

DEMANDE DE DESCENTE DE CATEGORIE

Tout coureur désirant effectuer une demande de catégorie devra, au préalable avoir participé à au moins 5 épreuves cycloSPORT et figurer dans le classement.

NOM : _____	N° de licence : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Prénom : _____	Association : _____
Date de naissance : <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Age : <input type="text"/> <input type="text"/>

Possède actuellement un carton de

1^{ère} catégorie
 2^{ème} catégorie
 3^{ème} catégorie
 Grands Sportifs A
 Grands Sportifs B

Déclare sur l'honneur avoir participé aux épreuves figurant ci-dessous et avoir terminé aux places indiquées :

	Date	Lieu	Classement
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Raisons motivant la demande *(veuillez détailler SVP - Si vous manquez de place, veuillez utiliser le verso)*

Signature du Président de l'association

Fait à _____,

Signature :

Le / /

Décision de la CTD

Les membres de la Commission Technique Départementale Cyclocross se sont réunis le / / et ont étudié la demande de descente de catégorie du coureur _____ licencié à _____

et ont émis un Avis favorable Avis défavorable pour les motifs suivants :

Fait à CUFFIES, le / /

Signature :