**EPREUVES CYCLOCROSS**

**Saison 2017/2018**

Association**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Code postal  Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Mail : ……………………………………………………………………………

#### Souhaite organiser une ou plusieurs EPREUVE(S) CYCLOCROSS

|  |  |
| --- | --- |
| **DATES** | **LIEU** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***❑ Se porte candidat à l’organisation des championnats départementaux UFOLEP Cyclocross (merci de préciser ci-dessous et de fournir également un document de présentation de l’épreuve)***

|  |  |
| --- | --- |
| **DATES** | **LIEU** |

|  |  |
| --- | --- |
| **17/12/2017** |  |

***Epreuve régionale UFOLEP : 14/01/2018***