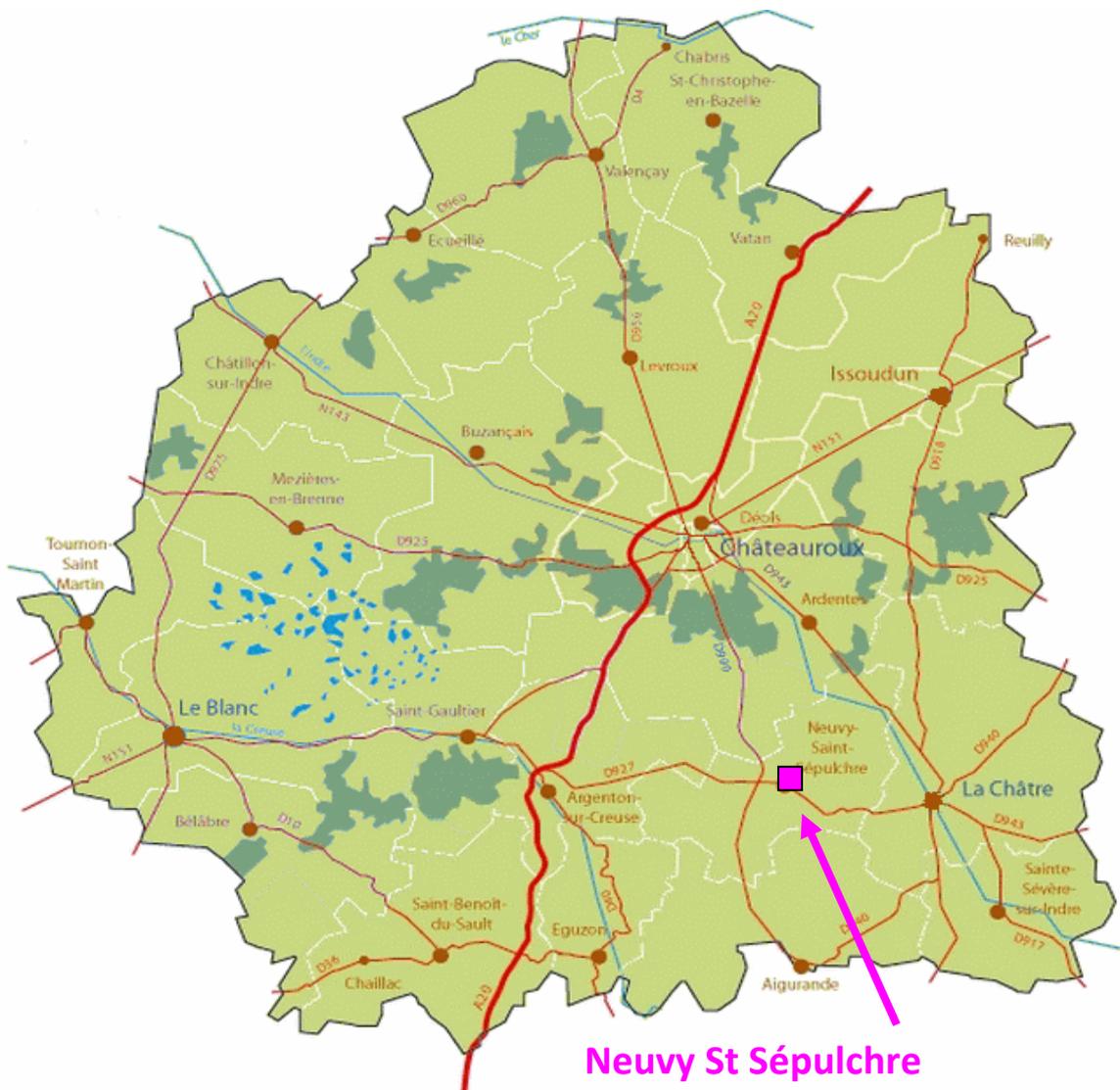


CHAMPIONNAT RÉGIONAL SUR ROUTE 2017

DIMANCHE 25 JUIN 2017 Neuvy St Sépulchre (36)



Une organisation de la commission départementale cycloport avec le soutien technique de Neuvy Cyclisme

PROGRAMME

Les Dossards sont à retirer sous la ramée à proximité du Podium.

Les horaires des départs sont:

10h00 pour les 50-59 ans	5 tours	69,5 Km
10h04 pour les 60 ans & plus	5 tours	69,5 km
10h07 pour les Féminines et 15-16 ans	4 tours	55,6 km
10h08 pour les 13-14 ans	2 tours	27,8 km
13h30 pour les 30-39 ans	6 tours	83,4 km
13h34 pour les 40-49 ans	6 tours	83,4 km
13h38 pour les 17-19 ans	5 tours	69,5 km
13h38 pour les 20-29 ans	6 tours	83,4 km

Le Protocole de fin d'épreuve aura lieu à la Salle des Fêtes
de Neuvy St Sépulchre à partir de 17h00

PRÉSENCE OBLIGATOIRE Des 3 Premiers de chaque catégorie
En tenue de Cycliste



Circuit de 13,900 Km

ENGAGEMENTS

Les engagements doivent être contrôlés et envoyés par chaque

Comité départemental avant le 20 Juin 2017 à :

Jean-Marie FAUCONNIER
58, Avenue des Baignettes
36200 ARGENTON sur Creuse

✉: jean-marie.fauconnier@orange.fr

Accompagnés d'un chèque à l'ordre de l'UFOLEP 36

AUCUN ENGAGEMENT SUR PLACE NE SERA ACCEPTÉ

Engagements : gratuits pour les jeunes - 7€ pour les adultes

	Catégories	Nombre	
Jeunes	Féminines 13-14 ans		
	Féminines 15-16 ans		
	Masculins 13-14 ans		
	Masculins 15-16 ans		
	Total		Gratuit

	Catégories	Nombre	
Adultes	Féminines 17-29 ans		
	Féminines 30-39 ans		
	Féminines 40 et +		
	Adultes masculins 17-19 ans		
	Adultes masculins 20-29 ans		
	Adultes masculins 30-39 ans		
	Adultes masculins 40-49 ans		
	Adultes masculins 50-59 ans		
	Adultes masculins +60 ans		
Total		X 7€ =	

Ci-joint un chèque global de€ a l'ordre de l'UFOLEP 36

Visa du Comité Départemental

BULLETIN D'ENGAGEMENT

Département :

(Remplir **une fiche par catégorie d'Age** et doubler l'envoi papier par un envoi internet à

jean-marie.fauconnier@orange.fr pour faciliter la saisie)

Catégorie :

	Nom-Prénom	Date de naissance	N° de Licence	CLUB
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Je soussigné.....délégué départemental UFOLEP
d.....et.....responsable de la commission cyclospor
d..... certifiant que les coureurs engagés ci-dessus, sont dans une situation
conforme au règlement national de l'UFOLEP

Fait à.....le.....

Le Délégué

Le responsable de la Commission



Site du Championnat Route d'Aigurande