

### DETAIL D'ORGANISATION CYCLO-CROSS 2024/2025

*Le Détail d'Organisation doit être transmis au Comité Régional par mail au **moins 6 semaines avant l'épreuve**. Le paiement doit être fait au moins **4 semaines avant l'épreuve**.*

NOM DE L'EPREUVE :  N° de la Course

CLUB ORGANISATEUR :  DATE:

VILLE DE DEPART:  Code Postal:

TYPE D'EPREUVE:  Internationale  Nationale  Interrégionale  Régionale  Départementale

Coureurs Admis  Droits d'engagement

Prix d'équipe:  Nb de coureurs Maxi  Engagement par Internet

Lieu du contrôle Anti-dopage:  Nom du Président du Jury:

Femmes autorisées:  Oui  Non Femmes U15-U17:  Femmes U19 et +:

Horaires de départ des différentes épreuves ou Remarques:

Départ Différé:  Heure Dossard:  Lieu:

Heure du 1er Départ:  Lieu:

Grille de prix:  Prix spéciaux:  Données GPS:


Nom de l'organisateur:  Adresse E mail de

N° Téléphone fixe:  N° Téléphone portable:

Total des Prix	<input type="text"/>
Droits forfaitaires	<input type="text"/>
Déduction (Pluralité d'épreuves - Avance)	<input type="text"/>
Caution	<input type="text"/>
Droits Départementaux	<input type="text"/>
Total à verser au CCVL	<input type="text"/>

Signature de l'organisateur  
Responsable des  
Renseignements donnés.

Signature:



Version 2024.2