

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 : 6,50 € 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