

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

Coueurs Admis Droits d'engagement

Prix d'équipe: Nb de coueurs 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"/>
Cauton	<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