



CSDU Activités cyclistes
CYCLOCROSS

Demande de rétrogradation 2024-2025

Demandeur

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Tél : e-mail :
Club :

Motif de la demande :

Avis du président :

10 meilleurs résultats de la saison 2023-2024

Date	Lieu	Place	Nb de concurrents

A renvoyer pour le 10 juin 2024 à
lea.alegria@ufolep80.org