

DÉTAILS D'ORGANISATION

A FOURNIR PAR TOUS LES ORGANISATEURS

Cadre réservé au Comité Régional

52 49289075

ÉCOLE DE VÉLO et MINI CYCLO-CROSS

Coueurs admis :

U7 U9 U11 U13 U15

Nbre d'engagés maximum : 200.....

Cette feuille de détails d'organisation remplie recto et verso doit être adressée, quel que soit le genre de course, OBLIGATOIREMENT au Comité Régional dont dépend l'organisateur, au plus tard un mois avant la date de la course, accompagnée du montant des prix, des droits et de l'assurance.

VILLE COURCHAMPS..... CODE POSTAL : 49260.....

TITRE DE L'ÉPREUVE SOUVENIR CLAUDINE..... DATE 17.Mai.2026.....

CLUB ORGANISATEUR Pole Cyclisme Saumurois.....

DONNÉES GPS :

INDIQUER SI L'ÉPREUVE EST : Interrégionale Départementale Régionale

TYPES D'ÉPREUVES :

Jeux : Mini Cyclo-cross Piste

Route ou régularité :

Lieu et horaires dossards : Salle.371.Rue.des.Clas.12h30.....

Merci d'indiquer le montant de l'engagement :
.....0.... € (Libre de 0 € à 3 € maxi)

Lieu et horaires de départ : Salle.371.,Rue.des.Clas.13H30.....

Catégorie	Longueur du circuit	Nbre de tours	Distance totale	Dossards	Départ
U7	..... km		..... km	.12... H...30	.13... H...30
U9	..... km		..... km	.12... H...30	..... H.....
U11	..... km		..... km	.12... H...30	..... H.....
U13	..... km		..... km	.12... H...30	..... H.....
U15	..... km		..... km	..... H.....	..... H.....

ENGAGEMENTS PAR INTERNET

(Clôture : obligatoirement 3 jours francs avant la course : le mercredi pour le samedi, le jeudi pour le dimanche, le vendredi pour le lundi...)

Renseignements (Nom, n° de téléphone, E-mail)

pole-cyclismesaumurois@orange.fr.....

Le speaker est :

FILLON Rémi.....
A indiquer impérativement de manière à pouvoir vérifier qu'il est bien habilité à exercer cette fonction

Le responsable sécurité est :

Ruesche Samuel.....

Visa de l'Organisateur

Ne pas oublier de joindre la fiche de caisse N° 1 (épreuve d'un jour)

L'attestation d'assurance ne sera délivrée qu'après parfait paiement de l'épreuve déclarée au Comité Régional