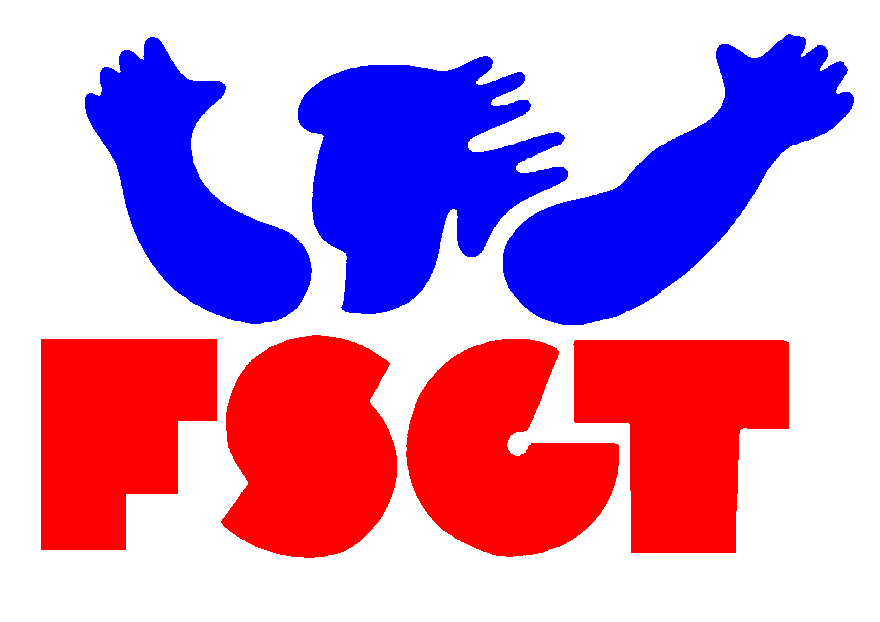
**F**édération **S**portive & **G**ymnique du **T**ravail

Commission Régionale de Cyclisme d'Alsace

62 rue de Soultz - 68200 MULHOUSE

Tél: 03/89/53/43/98



***Président:***

***GEISSER Roland***

***42, rue des Castors***

***68200 Mulhouse***

***✆ 06.14.24.60.62***

***rollyucl.vtt@gmail.com***

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DATE POUR LE CALENDRIER**

**Club Organisateur : ………………………..………………………..………. Date de l’épreuve : . . /. . /. . . .**

**Titre et lieu : ……………………………………………..………………………..………………………………….**

**ROUTE VTT CYCLO-CROSS**

***Nature de l’épreuve:***



**Epreuve en ligne : Circuit : Epreuve par étapes: Contre-la-montre:**



**Montée Chronométrée : Cross-country : Trial : Randonnée:**





**Contre-la-montre par équipe : Duathlon :**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Catégories concernées***







**Toutes les catégories enfants : Minimes : Cadets : Juniors :**



**Sénior / Vétéran / Master** :

***Personne responsable de l’organisation*** :

Nom, Prénom : ……………………………………………………………………………………..

Adresse complète :………………………………………………………………………………….

N° téléphone : …………………………. Adresse mail : …………………….@………………….

**Date d’envoi ou de remise de la demande** : . . /. . / . . . . **Signature**:

**Cachet Club** :

**Formulaire à renvoyer par courrier ou e-mail à la secrétaire avant la première réunion d’élaboration du calendrier**

**VANTREPOL Valérie 3 impasse des Fontaines 68480 Bouxwiller** [**vantrepol.valerie@neuf.fr**](mailto:vantrepol.valerie@neuf.fr)