

CANDIDATURE INDIVIDUELLE AU CHAMPIONNAT NATIONAL CYCLOCROSS

CHAMPIONNAT NATIONAL CYCLOCROSS 20 12 - 20 13

Date de la demande : / /

Cette candidature doit être retournée à la CTD Cyclocross **avant le 16/12/2012** (cachet de la Poste faisant foi). Toute demande arrivée en retard ne sera pas traitée.

UFOLEP 02 / CTD Cyclocross – CN2013 / 79 rue Jacquin / 02 200 BELLEU ou cycloufolep02@gmail.com.

NOM : _____	N° de licence : <input type="text"/>
Prénom : _____	Association : _____
Date de naissance : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Age : <input type="text"/>

Double licence ? *Si vous avez une double ou triple licence, merci de joindre une photocopie de chaque licence*

Aucune
 FFC (précisez) : _____
 FSGT (précisez) : _____

- 1 Déclare sur l'honneur avoir le souhait de participer au Championnat Départemental (Buire) et Championnat Régional (dans la Somme : Picquigny). La participation aux championnats de ces 2 échelons est **OBLIGATOIRE** pour participer au Championnat national.
- 2 Demande par la présente à la Commission Technique Départementale Cyclocross de bien vouloir retenir ma candidature pour le Championnat National Cyclocross UFOLEP 2013 de Cluis (Indre).
 - Si je suis qualifié(e) par la CTD, je m'engage à honorer cette sélection. Toutefois, si je ne pouvais pas y participer pour un motif recevable, je m'engage à prévenir la Commission Technique Départementale (par courrier au maximum 8 jours avant la date du Championnat National Cyclocross).
 - A l'inverse, si je n'honore pas ma sélection, je suis passible d'une amende de 55,00 € par les adultes et 35,00 € pour les enfants..

Je joins un chèque de 13,00 €/adulte (à partir de Juniors / 17 ans et plus) et 6,00 €/enfant (possibilité de regrouper les engagements par club sur un chèque).

Signature du licencié précédée de la mention manuscrite *Lu et approuvé*

Fait à _____, Signature : _____

Le / /

Cadre réservé à la CTD

Candidature étudiée le / /

Championnat	Participation ?	Place
Départemental - Buire	Oui – Non ⁽¹⁾	
Régional – Picquigny	Oui – Non ⁽¹⁾	

Catégorie d'âge (surclassée si nécessaire) : Jeunes Féminines Masculins / ans - ans ou et plus ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile