

Comité Départemental
DEMANDE d'AUTORISATION d'ORGANISER
Activités Cyclistes
Règlement particulier de l'épreuve

Cycloport

Cyclo-cross

VTT

Nom de l'épreuve : _____

Date : _____ Lieu : _____

Club organisateur : _____

Personne à contacter (Nom – Téléphone – Fax)

EPREUVE ouverte aux

Licenciés UFOLEP

Licenciés autres fédérations

Non licenciés avec C.M.

Catégories UFOLEP

Catégories - Cocher		Distances en km	Catégories - Cocher		Distances en km
1e catégorie			Ad.Masc.17/19 ans		
2e catégorie			Ad.Masc.20/29 ans		
3e catégorie			Ad.Masc.30/39 ans		
Gds Sportifs			Ad.Masc.40/49 ans		
			Ad.Masc.50/59 ans		
			Ad.Masc.60 ans et +		
Jeunes 9/10 ans			Ad.Fémin.17 ans et +		
Jeunes 11/12 ans			Tandems toutes catég.		
Jeunes 13/14 ans					
Jeunes 15/16 ans					
Initiation « Jeunes moins de 9 ans »					

Port du casque obligatoire du départ à l'arrivée et pendant la reconnaissance du circuit

Respect du code de la route par les « lâchés » doublés par la voiture-balai .

Aménagements particuliers de circulation – Encadrement par les véhicules officiels

A _____, le
Nom - Signature