ufolep
TOUS LES SPORTS / AUTREMENT
YONNE

CYCLOCROSS
Feuille d'engagement

Date : **Lieu :**

Club organisateur :

A adresser à :

Indiquer :
- le nom complet du club
- le nom du département

Catégories « Adultes »					
Dossard	**Nom - Prénom**	**1e**	**2e**	**3e**	**Club-Département**

ufolep
TOUS LES SPORTS / AUTREMENT
YONNE

CYCLOCROSS
Feuille d'engagement

Date : **Lieu :**

Club organisateur :

Catégories « Jeunes »

Moins 10 ans **10/11/12 ans** **13/14 ans** **15/16 ans**

N°dos. sard	Nom - Prénom	Catégories	Club - Département