

Demande de requalification inférieure

Activités Cyclistes

Cadre réservé à la Commission Technique Départementale
du : ____ / ____ / ____.

DEMANDE

acceptée, catégorie
 refusée, au motif suivant :

.....
.....

➤ CLUB ou ASSOCIATION :

.....

➤ DEMANDEUR :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Actuellement en catégorie, depuis le

Demande à être classé en catégorie pour les motifs suivants :

.....
.....

➤ DATE, LIEU ET CLASSEMENT DES DERNIERES EPREUVES :

DATE	LIEU	CLASSEMENT

A, le
Signature du demandeur

Vu, le Président du club
(ou le responsable de section UFOLEP)
Signature et cachet du club OBLIGATOIRE

une autre idée du sport