Invitation

RENCONTRE DES COMMISSIONS TECHNIQUES REGIONALES & DEPARTEMENTALES

La CNS Moto rencontrera toutes les commissions techniques et tous les responsables des activités de Sports Mécaniques Moto lors de la :

Réunion de la Commission Nationale élargie

le DIMANCHE 12 JANVIER 2014 (accueil dès 8 h 30 et jusqu'à 16 h 00)
au siège de l'UFOLEP DU Rhône
Mini Parc du Chêne
12, rue du 35ème Régiment d'Aviation – 69500 BRON
Tél. 06.10.03.92.30

AU PROGRAMME

- Bilan de la saison 2013.
- Calendriers des rencontres nationales et internationales (se déroulent en France) en 2014.
- Distribution du calendrier national 2014.
- Échanges d'informations.
- Débats sur les actualités et les préoccupations.
- Questions diverses.

Pour un bon déroulement, il est souhaitable que chaque région soit représentée par 2 à 4 personnes selon le nombre de spécialités pratiquées.

La participation (déplacement, repas et hébergement) est à la charge des régions ou des départements.

Pour la réservation

- **De chambres, pour la nuit du samedi au dimanche, appeler Lionel au 04.74.51.17.22 ou 06.10.03.92.30 avant le 3/01/2014.**
- **Des repas, il est indispensable de nous retourner la fiche de participation dans les délais prévus (voir ci-joint).**

RENCONTRE DES COMMISSIONS TECHNIQUES REGIONALES & DEPARTEMENTALES

12 janvier 2014

Au siège de l'UFOLEP du Rhône
69500 BRON

F I C H E D E P A R T I C I P A T I O N

à retourner pour le 4 janvier 2014 à :

Lionel BALIGAND
UFOLEP MOTO
Le Clos de l'Etoile – 01340 MARSONNAS
cns.moto@orange.fr
Téléphone : 04.74.51.17.22 – 06.10.03.92.30

Prière de compléter cette fiche, même si aucune question n'est posée par la région (pour réservation des repas).

La région ou le département : ……..

❒ sera représentée à la rencontre du 12 janvier 2014 par ..... personnes.

❒ réserve ..... repas pour le dimanche midi (prix du repas environ : 13,50 €).

❒ sera représenté(e) pour les activités de sports mécaniques moto suivantes :

.....

……..

❒ soumet à la discussion la (ou les) question(s) suivante(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à ..... le.....….....

Nom, Prénom :
Signature