

14-15-16 JUILLET 2023

FEUILLE PRÉ-INSCRIPTION : (pour une éventuelle sélection)

NOM : **Prénom** :

Adresse : **Club** :

Tél : **mail** :

Je soussigné(e).....né(e) le.....

Catégorie d'âge licencié à n° de licence

Souhaite participer au championnat National de cycloSPORT les 14-15-16 Juillet 2023 à Sault (84) sous les couleurs du comité départemental UFOLEP de la CREUSE afin de promouvoir le département.

Feuille d'engagement à adresser à UFOLEP 23 – 12 rue de Londres 23000 GUERET – avant le 26 Juin 2023.

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné (e) : père, mère, tuteur autorise mon fils / ma fille à participer au National CycloSPORT UFOLEP 2023 sous les couleurs du comité départemental Ufolep de la Creuse.

Date :

Signature :

RAPPEL DES CONDITIONS :

Pour pouvoir participer au championnat National de cycloSPORT 2023

- ✓ Avoir disputé les 2 épreuves qualificatives pour le championnat National.
- ✓ Etre retenu dans la sélection Creusoise.

Toutefois, si je ne pouvais pas participer pour un motif recevable, je m'engage à prévenir le responsable de la **Commission Technique Départementale** (par courrier avant le 26 Juin 2023, date de l'ouverture des engagements).

A l'inverse, si je n'honore pas ma sélection, je suis passible d'une amende de **55,00 €**.
(Règlement National)

Les déplacements, hébergements et restauration sont sous la responsabilité des participants.

Fait leà

Signature

A retourner avant le 26 Juin 2023.

UFOLEP 23
12 rue de Londres
23000 GUERET
ufolep23@wanadoo.fr
05 44 30 07 96