

5-6-7 JUILLET 2024

FEUILLE PRÉ-INSCRIPTION (pour une éventuelle sélection)

NOM : **Prénom** :

Adresse : **Club** :

Tél : **Mail** :

Je soussigné(e).....né(e) le.....

Catégorie d'âge Licencié(e) à n° de licence

Souhaite participer au championnat National de cycloSPORT les 5-6-7 juillet 2024 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 22 juin 2024

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné (e) : père, mère, tuteur autorise mon fils / ma fille à participer au National CycloSPORT UFOLEP 2024 sous les couleurs du comité départemental Ufolep de la Creuse.

Date :

Signature :

RAPPEL DES CONDITIONS :

Pour pouvoir participer au championnat National de cycloSPORT 2024

- ✓ Avoir disputé les deux épreuves qualificatives pour le championnat National (le régional au Monteil au Vicomte et le départemental à Le Grand-Bourg (23)
- ✓ 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 22 juin 2024, 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 27 Juin 2022.

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