

L'organisateur doit compléter ce formulaire **uniquement de manière informatisée** et le retourner **par e-mail** à sa Fédération Nationale.  
*The organiser must fill in this form **only electronically** and send it **by e-mail** to his National Federation.*

Le bulletin est approuvé par la Fédération Nationale qui le transmettra au Département des Sports en le téléchargeant sur [ce lien](#) avant le **28 juillet 2023**.  
*This form is approved by the National Federation who will submit it to the Sports Department by uploaded it through [this link](#) before 28 July 2023.*

|   |
|---|
| <b>Fédération Nationale / National Federation</b> |
|   |

|   |
|---|
| <b>Nom de l'épreuve / Name of the event</b> |
| 2024  |

|  |
|--|
| <b>Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event</b> |
| 2024   |

| Dates  | De / From  | A / To                  |
|--|--|-------------------------|
|  | JJ.MM.AAAA<br>DD.MM.AAA                              | JJ.MM.AAAA<br>DD.MM.AAA |
| Dates souhaitées (jour de course) / Requested dates (days of race) | 1 <sup>ère</sup> priorité / 1 <sup>st</sup> priority |                         |
|  | 2 <sup>ème</sup> priorité / 2 <sup>nd</sup> priority |                         |

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>Type de course / Type of race</b> |
| <b>Classe / Class</b>                |

Cette épreuve fait-elle partie d'une série (au sens de l'article 1.2.026 avec classement général incluant plusieurs épreuves) ? Si oui, merci de fournir à l'UCI le Guide Technique (y compris règlement, prize money, etc.) de la série en question.

*Is this event part of a series (in the sense of article 1.2.026 with an overall ranking including several events)? If yes, please provide the UCI with the Technical Guide (incl. rules, prize money, etc.) of the concerned series.*

Oui/Yes                  Non/No

|  |   |
|--|---|
| <b>Site internet de l'épreuve / Event Web Site</b> | <b>E-mail de l'épreuve / Event E-mail</b> |
|  |   |

|  |  |  |                               |
|--|--|--|-------------------------------|
| <b>Organisation / Organization</b>               |  |  |                               |
| Nom de l'entreprise, société <i>Company Name</i> |  |  |                               |
| Personne responsable / <i>Person in charge*</i>  |  |  | Salutation                    |
| Adresse 1 / <i>Address 1</i>                     |  |  |                               |
| Adresse 2 / <i>Address 2</i>                     |  |  |                               |
| Ville / <i>Town</i>                              |  |  | Code postal / <i>Zip Code</i> |
| Pays / <i>Country</i>                            |  |  |                               |
| Téléphone / <i>Phone</i>                         |  |  | Mobile                        |
| Courriel / <i>E-mail</i>                         |  |  |                               |
| Langue / <i>Language</i>                         |  |  |                               |

|  |  |  |                               |
|--|--|--|-------------------------------|
| <b>Organisme de facturation (si différent) / Billing Organization (if different)</b> |  |  |                               |
| Nom de l'entreprise, société <i>Company Name</i>                                     |  |  |                               |
| Personne responsable / <i>Person in charge</i>                                       |  |  | Salutation                    |
| Adresse 1 / <i>Address 1</i>   |  |  |                               |
| Adresse 2 / <i>Address 2</i>   |  |  |                               |
| Ville / <i>Town</i>  |  |  | Code postal / <i>Zip Code</i> |
| Pays / <i>Country</i>  |  |  |                               |
| Téléphone / <i>Phone</i>   |  |  | Mobile                        |
| Courriel / <i>E-mail</i>   |  |  |                               |
| Langue / <i>Language</i>   |  |  |                               |

\*La personne responsable confirme l'exactitude des données de ce formulaire et s'engage selon l'article 1.2.006 du Règlement de l'UCI.

*The person in charge confirms the accuracy of the data on this form and undertakes to comply with article 1.2.006 of the UCI Regulations.*