

UFOLEP région

A Retourner à :

Mr RIBARDIERE Jean-Marie

6 rue les groges

86 320 GOUEX

Demande

Acceptée

CATÉGORIE

Refusée

MOTIF

.....

.....

.....

DATE :

DEMANDE DE
REQUALIFICATION
INFERIEURE POUR LE CYCLO CROSS

DEMANDEUR :

Nom : Prénom :

CLUB OU ASSOCIATION

Actuellement en catégorie, DEPUIS LE

Demande à être classé en : catégorie.

POUR LES MOTIFS

SUIVANTS.....

.....

.....

DATE ET LIEU PARTICIPATIONS

1 6

2 7

3 8

4 9

5 10

Pour prétendre à descendre il ne faudra pas avoir de places dans les 3 premiers si plus de 10 partants dans la catégorie. Si moins de 10 partants ne pas tenir compte des places de 3ème et 2ème.

Signature du
Président

A Le
Signature du demandeur