



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 **par email** au Département des Sports **avant le 15 décembre 2016**.  
 This form is approved by the National Federation who will submit it **by email** to the Sports Department **before 15 December 2016**.

<b>Fédération Nationale / National Federation</b>		<b>Site internet de l'épreuve / Event Web Site</b>		<b>E-mail de l'épreuve / Event E-mail</b>	
<b>Nom de l'épreuve / Name of the event</b>					
2017-2018					
<b>Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event</b>					
2017-2018					
<b>Dates</b>		<b>De / From</b>		<b>A / To</b>	
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				
Epreuve ayant figuré au calendrier international UCI / Event already appeared on the UCI international calendar				<input type="checkbox"/>	
Année de la dernière édition / Year of the last edition					
<b>Classe de l'épreuve / Event class</b>					
Classe / Class					
<b>Catégorie(s) des coureurs / Riders category (ies)</b>					
Hommes Elite / Men Elite		<input checked="" type="checkbox"/>	Hommes U23 / Men U23		<input type="checkbox"/>
Hommes Junior / Men Juniors		<input type="checkbox"/>	Femmes / Women		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Organisation / Organization</b>					
Nom de l'entreprise, société / Company Name					
Personne responsable / Person in charge				Salutation	
Adresse 1 / Address 1					
Adresse 2 / Address 2					
Ville / Town				Code postal / Zip Code	
Pays / Country					
Téléphone / Phone				Mobile	
Courriel / E-mail					
Langue / Language					
<b>Organisme de facturation (si différent) / Billing Organization (if different)</b>					
Nom de l'entreprise, société / Company Name					
Personne responsable / Person in charge				Salutation	
Adresse 1 / Address 1					
Adresse 2 / Address 2					
Ville / Town				Code postal / Zip Code	
Pays / Country					
Téléphone / Phone				Mobile	
Courriel / E-mail					
Langue / Language					
<b>Approbation de l'organisateur / Approval of the organiser</b>					
Lu et approuvé par / Read and approved by					
Nom / Name					
Date					
<b>Approbation de la Fédération Nationale / Approval of the National Federation</b>					
Lu et approuvé par / Read and approved by					
Nom / Name					
Fonction / Position					
Courriel / E-mail				Date	