

U.C.I.- FEDERATION CYCLISTE WALLONIE-BRUXELLES (F.C.W.B.) – R.L.V.B.
Rue de Bruxelles 482 – 1480 Tubize - Tél: 02/349 19 20 - info@fcwb.be

DONNEES TECHNIQUES DEFINITIVES D'ORGANISATION DE COURSE **SUR ROUTE 2026**

Eventuellement, annule et remplace la course du

Jour:	Date:	Matricule club:
Nom club:		
Lieu épreuve:		
ou Lieu de départ:	Lieu d'arrivée :	
Nom éventuel de l'épreuve:		

Classe :						
Catégorie : <small>(Placer une X dans la catégorie ou formulez-la dans une case vide)</small>	Elites 2		Elites & Espoirs		Espoirs	
	Juniors		Cadets		Elites 3 & Masters	
	Dames Jeunesse		Dames Juniors		Dames Cadettes	

Circuit :	Ouvert	Fermé	CLM	En ligne	En ligne + circuit ouvert
------------------	---------------	--------------	------------	-----------------	----------------------------------

Distance totale: km ou circuits de km + circuits de km
 + circuits de km

Inscriptions de h à h **Départ :** h

Si différent local vestiaires:	
Adresse :	
Vestiaires Local :	
Adresse :	
Si briefing	Date <input type="text"/> à <input type="text"/> h <input type="text"/> Lieu <input type="text"/>

PRIX	Montant total	€	Nombre de prix	Prix unitaire	
Prix individuels (suivant barème)	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>		
Prix supplémentaires	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/> € du <input type="text"/> ème au <input type="text"/> ème	
Prix supplémentaires	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/> € du <input type="text"/> ème au <input type="text"/> ème	
Prix clubs (interclubs)	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>		
Prix et primes annexes - Types					
Rushes	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/> € x <input type="text"/>	
GPM	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>		
Autres (à spécifier) :					
.....	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>		<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>		<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>		<input type="text"/>

I N F O S	Nom correspondant	<input type="text"/>		
	Adresse	<input type="text"/>		
	Téléphone	<input type="text"/>	Téléfax	<input type="text"/>
	E-mail	<input type="text"/>		
	Website	<input type="text"/>		

Local contrôle médical :	<input type="text"/>
Identité & GSM du responsable	<input type="text"/>

Date et signature	<input type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>
--------------------------	----------------------	------------------------------------------

Date et signature du Coordinateur Compétition du Comité Régional du lieu de l'épreuve :

Pour publication, les organisateurs doivent faire parvenir ce formulaire **au plus tard 3 mois** avant la date de leur épreuve, au Coordinateur du Comité Régional (du lieu d'organisation de la course).