

L'organisateur doit compléter ce formulaire **uniquement de manière informatisée** et le retourner **par e-mail** à sa Fédération Nationale **avant le 18 juillet 2021**.

The organiser must fill in this form **only electronically** and send it **by e-mail** to its National Federation **no later than 18 July, 2021**.

La Fédération Nationale approuve ce bulletin **uniquement de manière informatisée** et le transmet **par email** au Département des Sports UCI **avant le 30 juillet 2021**.

The National Federation approves this form **only electronically** and sends it to the UCI Sports Department **by e-mail no later than 30 July, 2021**.

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

<b>Epreuve / Event</b>	
Nom / Name	

Dates	De / From	A / To
Dates souhaitées* / Requested dates*	1 <sup>ère</sup> priorité / 1 <sup>st</sup> priority	
	2 <sup>ème</sup> priorité / 2 <sup>nd</sup> priority	

--	--	--

	Catégorie souhaitée / Category requested	Classe souhaitée / Class requested
Hommes Elite & Moins de 23 ans / Men Elite & Under 23 = <b>ME</b>		
Hommes Moins de 23 ans / Men Under 23 = <b>MU</b>		
Hommes Junior / Men Juniors = <b>MJ</b>		
Femmes Elite / Women Elite = <b>WE</b>		
Femmes Moins de 23 ans / Women Under 23 = <b>WU</b>		
Femmes Junior / Women Juniors = <b>WJ</b>		

<b>Manager Sécurité / Safety Manager</b>	
Prénom / first name	Nom / last name
Email	
Mobile	

<b>Approbation de l'organisateur / Endorsement of the organiser</b>	
<b>Lu et approuvé par / Read and approved by</b>	
Nom / Name	
Date	

<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 / 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 / Email			
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 la Fédération Nationale / Approval of the National Federation</b>			
<b>Lu et approuvé par / Read and approved by</b>			
Nom / Name			
Fonction / Position			
Courriel / E-mail		Date	