

L'organisateur doit compléter ce formulaire **uniquement de manière informatisée** et le retourner **par e-mail** à sa Fédération Nationale **avant le 10 juin 2022**.  
 The organiser must fill in this form **only electronically** and send it **by e-mail** to its National Federation **no later than 10 June, 2022**.

La Fédération Nationale approuve ce bulletin **uniquement de manière informatisée** et le transmet **par email** au Département des Sports UCI **avant le 1 juillet 2022**.  
 The National Federation approves this form **only electronically** and sends it to the UCI Sports Department **by e-mail no later than 1 July, 2022**.

<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	

Pour toute première année d'inscription au calendrier UCI et conformément au Règlement de l'UCI, veuillez joindre au formulaire le document additionnel requis, en vous référant à l'art. 1.2.009.  
 In case of first year registration to the UCI calendar and as per the UCI Regulations, please attach to the form the required additional document, by referring to art. 1.2.009.

	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 (art. 2.2.015)</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	