



**INSCRIPTION CALENDRIER INTERNATIONAL UCI 2013 / TRIAL**  
**2013 UCI INTERNATIONAL CALENDAR REGISTRATION / TRIALS**

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 Sport et Technique, Off-Road - Trial, avant le 27 juillet 2012**  
*This form is approved by the National Federation who will submit it **by email** to the Sport & Technique Department, Off-Road - Trials, **before 27 July 2012***

Union Cycliste Internationale  
 Off-Road - Trial  
 Tél. / Phone: +41 24 468 58 11  
 Email: nathalie.dubosson@uci.ch

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

<b>Site internet de l'événement / Event Web Site</b>

<b>Nom de l'épreuve / Name of the event</b>
2013

<b>Organisation / Organization</b>			
Nom / Name			
Personne responsable / Person in charge		Salutation	
Adresse 1 / Address 1			
Adresse 2 / Address 2			
Ville / Town		Code postal / Zip Code	
Téléphone / Phone			
Fax		Mobile	
Courriel / E-mail			
Lingue / Language	<input type="checkbox"/> Français / French	<input type="checkbox"/> Anglais / English	

<b>Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event</b>
2013

Dates	De / From	A / To
Proposées / Proposed		
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	

<b>Classe de l'épreuve / Event class</b>	
Classe / Class	
Classe / Class <b>CC</b>	Course Continentale / Continental Event
Classe / Class <b>CN</b>	Championnat National / National Championships
Classe / Class <b>C1</b>	Epreuve Internationale / International Event

<b>Organisme de facturation (si différent) / Billing Organization (if different)</b>			
Nom / Name			
Personne responsable / Person in charge		Salutation	
Adresse 1 / Address 1			
Adresse 2 / Address 2			
Ville / Town		Code postal / Zip Code	
Téléphone / Phone			
Fax		Mobile	
Courriel / E-mail			
Lingue / Language	<input type="checkbox"/> Français / French	<input type="checkbox"/> Anglais / English	

<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	