



DONNEES TECHNIQUES – CHALLENGE FUNCROSS

Date de la demande	
--------------------	--

Données de l'organisateur

Club organisateur	
N° Matricule	

Personne de contact

Nom - Prénom	
GSM	
Adresse Email	
Site internet ou page Facebook	

Inscriptions

Date de l'épreuve	
Lieu – Adresse complète	

Données de l'épreuve

	Courses	Inscriptions		Départ	Arrivée	Durée	Vélos	Participants
1	1-U8 à U11	9h00	9h30	10h00	10h15	0 h 15	Cyclocross et VTT	Masc. et Fémi.
2	2-U12 à U15	9h45	10h15	10h45	11h10	0 h 25	Cyclocross et VTT	Masc. et Fémi.
3	3-CC-ADULTES-2	10h40	11h10	11h40	12h20	0 h 40	Cyclocross	Masculin
4	4-CC-ADULTES-1	11h50	12h20	12h50	13h30	0 h 40	Cyclocross	Masculin
5	5-VTT-U16 à U19-ADULTES	13h00	13h30	14h00	14h40	0 h 40	VTT	Masculin
6	6-U16 à U19-M U16 à U19-F-ADULTES-F	14h10	14h40	15h10	15h50	0 h 40	Cyclocross Cyclocross et VTT	Masculin Féminine

Dispositions antidopage

Lieu – Adresse complète	
Nom - Prénom du responsable	
GSM	

Nom – Prénom – Date :
Signature :

Document complété à renvoyer par mail : calendrier@fcwbnamur.be