

# BULLETIN OFFICIEL D'ENGAGEMENT

Epreuve :  Classe :

Date :  Nombre de coureurs par équipe :

Nom de l'organisateur :  Adresse :

Code postal  Ville :

N° de téléphone  Numéro de fax :  E. mail :

Nom de l'équipe :  Représenté par M.

Adresse :  Code postal  Ville :

N° de téléphone  Numéro de fax :  E. mail :

## DECLARE ENGAGER DANS L'EPREUVE SUSMENTIONNEE LES COUREURS SUIVANTS : TITULAIRES

	NOMS	PRENOMS	SERIE SPORTIVE	N° CODE UCI	DATE DE NAISSANCE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

## REPLACANTS : (maximum 50% du nombre des Titulaires)

1					
2					
3					
4					
5					

## ENCADREMENT DE L'EQUIPE

	NOMS	PRENOMS	FONCTION	N° code UCI
1				
2				
3				
4				

Indemnités forfaitaires d'hébergement et de voyage :

**DEDOMMAGEMENT DE L'ORGANISATEUR** : En cas de forfait de l'équipe, le soussigné responsable de l'équipe s'engage à payer à l'organisateur et à son seul profit, à titre de dommages et intérêts, les indemnités prévues au règlement.

**LE PRESENT BULLETIN DOIT ÊTRE RENVOYE A L'ORGANISATEUR, en 4 EXEMPLAIRES DUMENT REMPLIS ET SIGNES, AU MOINS 20 JOURS AVANT L'EPREUVE.**

Date, le :

A :

Signature de l'organisateur :

Signature du responsable de l'équipe