UNION CYCLISTE INTERNATIONALE

INSCRIPTION DES EPREUVES INTERNATIONALES AU CALENDRIER UCI 2019 / ROUTE
2019 UCI CALENDAR REGISTRATION FOR THE INTERNATIONAL EVENTS / ROAD

Union Cycliste Internationale
Département des Sports
Sports Department
Tél./ *Phone* : +41 24 468 58 11
Email : road@uci.ch

L'organisateur doit compléter ce formulaire **uniquement de manière informatisée** et le retourner **par e-mail** à sa Fédération Nationale **avant le 15 juin 2018**.
*The organiser must fill in this form **only electronically** and send it **by e-mail** to its National Federation **no later than 15 June, 2018.***
La Fédération Nationale approuve ce bulletin **uniquement de manière informatisée** et le transmet **par email** au Département des Sports UCI **avant le 1er juillet 2018.**
*The National Federation approves this form **only electronically** and sends it to the UCI Sports Department **by e-mail** **no later than 1st July, 2018.***

Fédération Nationale / *National Federation*
(Veuillez choisir une fédération / Please choose a federation)

Site internet de l'épreuve / *Event Web Site*	**E-mail de l'épreuve / *Event E-mail***

Epreuve / *Event*	
Nom / *Name*	

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

Organisation / *Organization*			
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*	(Veuillez choisir un pays / Please choose a country)		
Téléphone / *Phone*		Mobile	
Courriel / *E-mail*			
Langue / *Language*			

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

Organisme de facturation (si différent) / *Billing Organization (if different)*			
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*	(Veuillez choisir un pays / Please choose a country)		
Téléphone / *Phone*		Mobile	
Courriel / *E-mail*			
Langue / *Language*			

Territoire / *Territory*	**Oui / *Yes***	**Non / *No***
L'épreuve emprunte-t-elle le territoire de plusieurs pays ? *Does the race run over the territory of several countries?*	☐	☐
Si oui, merci de joindre l'accord de chaque Fédération concernée. *If so, please join the agreement of the Federation of each country concerned.*		

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

Approbation de la Fédération Nationale / *Approval of the National Federation*			
Lu et approuvé par / *Read and approved by*			
Nom / *Name*			
Fonction / *Position*			
Courriel / *E-mail*		Date	