



INSCRIPTION CALENDRIER INTERNATIONAL UCI 2020 / CYCLISME EN SALLE
2020 UCI INTERNATIONAL CALENDAR REGISTRATION / INDOOR CYCLING

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

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 their National Federation.

La Fédération Nationale approuve ce bulletin et le transmet **par email** au Département des Sports **avant le 1^{er} juillet 2019**.
 The National Federation approves this form and sends it to the Sports Department **by e-mail before 1st July 2019**.

Fédération Nationale / National Federation		Site internet de l'épreuve / Event Website		E-mail de l'épreuve / Event E-mail	
Nom de l'épreuve / Name of the event		Organisation / Organization			
2020		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			
Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event		Organisme de facturation (si différent) / Billing Organization (if different)			
2020		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			
Dates		De / From		A / To	
Dates souhaitées (jour de course) / Requested dates (days of race)		1 ^{ère} priorité / 1 st priority			
		2 ^{ème} priorité / 2 nd priority			
Classe de l'épreuve / Event class		Approbation de la Fédération Nationale / Approval of the National Federation			
Classe / Class		Lu et approuvé par / Read and approved by			
		Nom / Name			
		Date			
Marquer d'une croix ce qui convient / Mark with an X		Approbation de l'organisateur / Approval of the organiser			
<input type="checkbox"/> Cycle-ball (CBL)		Lu et approuvé par / Read and approved by			
Cyclisme artistique / Artistic cycling :		Nom / Name			
<input type="checkbox"/> Homme simple / Single man		<input type="checkbox"/> Paire mixte / Open pair		Fonction / Position	
<input type="checkbox"/> Femme simple / Single woman		<input type="checkbox"/> Femmes paire / Pair women		Courriel / E-mail	
<input type="checkbox"/> Quadriple mixte / ACT4 Open				Date	