



INSCRIPTION CALENDRIER INTERNATIONAL UCI 2017 / OFF-ROAD - TRIAL
2017 UCI INTERNATIONAL CALENDAR REGISTRATION / OFF-ROAD - TRIALS

Union Cycliste Internationale
 Off-Road
 Tél./ Phone : +41 24 468 58 11
 Email : offroad@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 his National Federation.*

Le bulletin est approuvé par la Fédération Nationale qui le transmettra **par email** à l'Off-Road **avant le 29 juillet 2016**.
*This form is approved by the National Federation who will submit it **by email** to Off-Road **before 29th July 2016**.*

Fédération Nationale / National Federation				Site internet de l'épreuve / Event Web Site		E-mail de l'épreuve / Event E-mail	
Nom de l'épreuve / Name of the event				Organisation / Organization			
2017				Nom de l'entreprise, société <i>Company Name</i>			
Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event				Personne responsable / <i>Person in charge</i>		Salutation	
2017				Adresse 1 / <i>Address 1</i>			
Dates				Adresse 2 / <i>Address 2</i>			
Dates souhaitées (jour de course) / <i>Requested dates (days of race)</i>		1 ^{ère} priorité / <i>1st priority</i>		Ville / <i>Town</i>		Code postal / <i>Zip Code</i>	
		2 ^{ème} priorité / <i>2nd priority</i>		Pays / <i>Country</i>			
				Téléphone / <i>Phone</i>		Mobile	
Classe de l'épreuve / Event class				Courriel / <i>E-mail</i>			
Classe / <i>Class</i>				Langue / <i>Language</i>			
Classe / <i>Class</i> HC Epreuve Hors Classe / <i>Hors Class Event</i>				Organisme de facturation (si différent) / Billing Organization (if different)			
Classe / <i>Class</i> C1 Epreuve Internationale / <i>International Event</i>				Nom de l'entreprise, société <i>Company Name</i>			
				Personne responsable / <i>Person in charge</i>		Salutation	
				Adresse 1 / <i>Address 1</i>			
				Adresse 2 / <i>Address 2</i>			
				Ville / <i>Town</i>		Code postal / <i>Zip Code</i>	
				Pays / <i>Country</i>			
				Téléphone / <i>Phone</i>		Mobile	
				Courriel / <i>E-mail</i>			
				Langue / <i>Language</i>			
Approbation de l'organisateur / Approval of the organiser				Approbation de la Fédération Nationale / Approval of the National Federation			
Lu et approuvé par / Read and approved by				Lu et approuvé par / Read and approved by			
Nom / <i>Name</i>				Nom / <i>Name</i>			
Date				Fonction / <i>Position</i>			
				Courriel / <i>E-mail</i>		Date	