



Formulaire de demande de descente de catégorie 2009/2010 - Cyclospor - UFOLEP 27

NOM		PRENOM	
CLUB		Né(e) le	
DATE DE LA DEMANDE			
CATEGORIE DE VALEUR ACTUELLE	1	2	3
DEMANDE DE DESCENTE EN	2	3	4
MOTIF DE LA DEMANDE :			
<p>Je déclare sur l'honneur avoir au cours des six derniers mois, participé à épreuves et réalisé les performance suivantes : (indiquer dans le tableau ci-dessous toutes les places dans les 10 premiers)</p>			
EPREUVES	DATES	PLACES	
<u>AVIS DE LA COMMISSION TECHNIQUE DEPARTEMENTALE</u>		SIGNATURE du demandeur :	