



**COMMISSION CYCLISTE
PARIS - HAUTS de SEINE – YVELINES
VAL D'OISE - VAL DE MARNE**



DEMANDE de DESCENTE de CATEGORIE 2016

NOM:

PRENOM:

CLUB:

CATEGORIE ACTUELLE :

DEMANDE à DESCENDRE en CATEGORIE:

JUSTIFICATION de la DEMANDE :

.....

Résultat 5 dernières courses		
Lieu	Date	Place

Signature du demandeur

Date de la demande:...../...../.....

AVIS du PRESIDENT de CLUB:.....

DECISION du COLLECTIF "CATEGORISATION"

Mr.....OUI NON Signature _____

Mr.....OUI NON Signature _____

Mr.....OUI NON Signature _____

OUI NON DATE D'APPLICATION

Motif du refus:

DEMANDE à ADRESSER à : Responsable catégorisation.