



*Commission Technique  
Régionale Cyclo sport 59/62  
Classification Cyclo Cross*

**DEMANDE DE DESCENTE INDIVIDUELLE**

**Saison 2016/2017**

Date de la demande : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Catégorie actuelle : \_\_\_\_\_

Catégorie demandée : \_\_\_\_\_

**IDENTITE DU COUREUR**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_ ans

Date de montée dans la catégorie actuelle (mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Nbre de victoires ayant conduit à cette montée : \_\_\_\_\_

**MOTIF DE DEMANDE DE DESCENTE** (toute demande non motivée ne sera pas traitée)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature du demandeur

Validation du président de club

## FICHE DE RESULTATS

Nom :

Prénom :

<b>Nbre de courses</b>	<b>Date</b> (jj/mm/aa)	<b>Lieu</b>	<b>Cat.</b>	<b>Place</b> A : Abandon	<b>Position /peloton</b> L : Lâché (précisez à quel tour) P : Avec Peloton A : Autre (précisez)
1					
2					
3					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					