***Cyclosport***

|  |
| --- |
| ***CHANGEMENT de CATEGORIE***  ***Demande de descente***  ***(Celle-ci peut être sollicitée qu’après 3 mois de participation effective)*** |

***NOM : …………………… Prénom :……………………Né le :…………..***

***Club :……………………………………………***

***Classé actuellement en ……………….. Catégorie suite,***

*** .Au classement lors de ma 1ére demande de carte cyclosportive (Date………………………….)***

*** .A « une descente » en date du……………………………………….***

*** .A « Une montée » en date du ………………………………………***

***Demande à « descendre » en ……………….. Catégorie.***

|  |
| --- |
| ***RESULTATS : pour la saison en cours***  ***(tableau à remplir avec exactitude)*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DATE*** | ***LIEU*** | ***PLACE*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Décision de la CTCD Certifié Exact***

***Le : A ………………………….. Le …………………***

*** -Demande Satisfaite Le président du club Le demandeur***

***-Demande rejetée***