

BULLETIN D'INSCRIPTION

Brevet fédéral Officiel – Activités cyclistes –

Directeur de courses

LIEU : CROS / Parc club de l'arbois RD 543 / 13480 Cabriès

DATE : Le 17 janvier 2026

Informations stagiaire

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe :

Adresse :

Numéro de téléphone : Mail :

Numéro de licence UFOLEP :

☐ J'autorise le comité Régional à transmettre mes informations personnelles à mon comité départemental pour un suivi en local. (cochez si vous êtes d'accord)

Information sur l'association de pratique :

Nom de l'association :

Numéro de téléphone : Mail :

Tarifs : 50.00€ (repas froid tiré du sac)

Inscriptions limitées à 8 personnes – Date limite d'inscription le 10 janvier 2026

Pièces à joindre : Frais d'inscription (Chèque à l'ordre de l'UFOLEP Région Sud 45 rue de la Maurelle - 13013 MARSEILLE), photocopie de la licence, PSC

J'ai déjà réalisé mon tronc commun

☐ Oui, précisez l'année :

☐ Nom

Date et Signature :