



**Demande de changement de catégorie**  
**CYCLO-CROSS\* / CYCLOSPORT**

Association / Club: \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ N° de licence : \_\_\_\_\_

Catégorie UFOLEP actuelle : \_\_\_\_\_ Catégorie FFC / FSGT actuelle : \_\_\_\_\_

Catégorie souhaitée : \_\_\_\_\_

Nombre de participations aux épreuves du calendrier UFOLEP CycloSPORT 2018 – Cyclo-cross 2018/2019\* : \_\_\_\_\_

**Résultats obtenus :**

<i>Epreuve</i>	<i>Résultat</i>

<i>Epreuve</i>	<i>Résultat</i>

*Vous pouvez compléter cette liste au verso de cette demande*

Raisons motivants votre demande de changement de catégorie : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

<i>Avis du responsable de club</i>	<i>Motif</i>	<i>Date &amp; signature</i>	<i>Cachet du club</i>
Favorable / Défavorable			

<i>Avis du responsable de la CTD</i>	<i>Motif</i>	<i>Date &amp; signature</i>
Favorable / Défavorable		

\* Rayez la mention inutile