

L'organisateur doit compléter ce formulaire **uniquement de manière informatisée** et le retourner **par e-mail** à sa Fédération Nationale **avant le 18 mai 2016**.
 The organiser must fill in this form **only electronically** and send it **by e-mail** to their National Federation **no later than by 18th May, 2016**.
 La Fédération Nationale approuve ce bulletin et le transmet **par email** au Département des Sports UCI **avant le 1^{er} juin 2016**.
 The National Federation approves this form and sends it to the UCI Sports Department **by e-mail no later than by 1st June, 2016**.

Fédération Nationale / National Federation

Epreuve / Event	
Nom / Name	
Classe / Class	

Championnats Nationaux / National Championships
Date règlementaire selon art. 1.2.029 du Règlement UCI (jj.mm.aaaa), à savoir du 19 au 25 juin 2017* . Date laid down in the art. 1.2.029 of the UCI Rules (dd.mm.yyyy), i.e. from 19th to 25th June 2017* .
*L'UCI peut accorder des dérogations pour l'hémisphère sud ainsi qu'en cas de force majeure. Toute demande doit être justifiée sur une feuille annexe. *The UCI may grant dispensations for the southern hemisphere or in cases of force majeure. Any request must be justified on separate sheet.

Dates		
Programme détaillé par jour / Detailed program by day	Contre la montre / Time Trial	Course en ligne / Road Race
Hommes Elite / Men Elite		
Hommes U23 / Men U23		
Femmes Elite / Women Elite		
Hommes Juniors / Junior Men		
Femmes Juniors / Junior Women		

Approbation de l'organisateur / Approval of the organiser	
Lu et approuvé par / Read and approved by	
Nom / Name	
Date	

Site internet de l'épreuve / Event Web Site	E-mail de l'épreuve / Event E-mail

Organisation / Organization			
Nom de l'entreprise, société / Company Name			
Personne responsable / Person in charge		Salutation	
Adresse 1 / Address 1			
Adresse 2 / Address 2			
Ville / Town		Code postal / Zip Code	
Pays / Country			
Téléphone / Phone		Mobile	
Courriel / E-mail			
Langue / Language			

Organisme de facturation (si différent) / Billing Organization (if different)			
Nom de l'entreprise, société / Company Name			
Personne responsable / Person in charge		Salutation	
Adresse 1 / Address 1			
Adresse 2 / Address 2			
Ville / Town		Code postal / Zip Code	
Pays / Country			
Téléphone / Phone		Mobile	
Courriel / E-mail			
Langue / Language			

Approbation de l'autorité compétente / Approval of the appropriate authority			
Lu et approuvé par / Read and approved by			
Autorité / authority			
Nom / Name			
Fonction / Position			
Courriel / E-mail		Date	