

# Candidature pour Départemental Route 2009

Commission Cycloport UFOLEP Loiret

**CLUB :** .....

Nom	Prénom	Date de naissance	Catégorie d'age	N°licence	Licence FFC oui ou non	Epreuves auxquelles à participé le cycloportif dans le Loiret en 2008

A retourner avant le 21/05/2009 à :

**Jean Louis MARCOU**  
**9, Allée du Clos Beauvin**  
**45430 Chécy**  
**Tél : 06 03 02 33 26**

**Somme à régler : Nbre de cycloportifs                    x5 € =**

Les chèques sont à libeller à l'ordre de la UFOLEP Loiret Cycloport