FICHE INDIVIDUELLE
Pour postuler à la sélection départementale
Championnat national cyclo-cross 2024
SAINT NICOLAS DE LA GRAVE (82)

A faire parvenir avant le **6 JANVIER 2024** par mail à didier.perruche@wanadoo.fr ou sur le championnat régional dernier délai

CLUB :……
COORDONNEE DU COMPETITEUR :……
……
……
……
(Nom, prénom, adresse, n°de téléphone portable, mail)

Nom / prénom	Date de naissance	N° de licence	Catégorie d'âge	Titre	Double licence

Indiquer en rouge dans titre, CD si champion départemental
CR si champion régional
CN si champion national sortant

Renseignement complémentaire : taille pour le maillot de sélection : ……

(Distribué sur le circuit du national, sur rendez-vous, avec les dossards, par le référent à restituer **après la compétition sur le site du national**)

RAPPEL : les maillots de sélection sont les mêmes que ceux de champions (nnes) départementaux, merci à nos champions (nnes), actuels ou des années antérieures selectionnés (ées) de venir avec leur maillot