



**INSCRIPTION CALENDRIER INTERNATIONAL UCI 2021 / CYCLISME POUR TOUS**  
**2021 UCI INTERNATIONAL CALENDAR REGISTRATION / CYCLING FOR ALL**

Union Cycliste Internationale  
 Département des Sports  
 Sports Department  
 Tél./ Phone : +41 24 468 58 11  
 Email : [massevents@uci.ch](mailto:massevents@uci.ch)

L'organisateur doit compléter ce formulaire **uniquement de manière informatisée** et le retourner **par e-mail** à sa Fédération Nationale.  
 The organiser must fill in this form **only electronically** and send it **by e-mail** to his National Federation.

Le bulletin est approuvé par la Fédération Nationale qui le transmettra **par email** au Département des Sports **avant le 31 juillet 2020**.  
 This form is approved by the National Federation who will submit it **by email** to the Sports Department **before 31<sup>st</sup> July 2020**.

<b>Fédération Nationale / National Federation</b>

<b>Nom de l'épreuve / Name of the event</b>
2021

<b>Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event</b>
2021

<b>Dates</b>	<b>De / From</b>	<b>A / To</b>
Dates souhaitées (jour de course) / Requested dates (days of race)	1 <sup>ère</sup> priorité / 1 <sup>st</sup> priority	
	2 <sup>ème</sup> priorité / 2 <sup>nd</sup> priority	

<b>Type de course / Type of race</b>
<b>Classe / Class</b>

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

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

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

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

<b>Approbation de la Fédération Nationale / Approval of the National Federation</b>			
<b>Lu et approuvé par / Read and approved by</b>			
Nom / Name			
Fonction / <i>Position</i>			
Courriel / <i>E-mail</i>			Date