

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 31st July 2020.

Fédération Nationale / National Federation	<input type="text" value=""/>
ESP - Real Federación Española de Ciclismo	

Nom de l'épreuve / Name of the event	<input type="text" value=""/>
2021	VUELTA AL TEIDE GRANFONDO

Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event	<input type="text" value=""/>
2021	TENERIFE

Dates	De / From	A / To
Dates souhaitées (jour de course) / Requested dates (days of race)	1 ^{ère} priorité / 1 st priority	08.05.2021
	2 ^{ème} priorité / 2 nd priority	09.05.2021

Type de course / Type of race	<input type="text" value=""/>
Classe / Class	Cyclisme pour tous - Route / Cycling for all - Road

Approbation de l'organisateur / Approval of the organiser	<input type="text" value=""/>
Lu et approuvé par / Read and approved by	<input type="text" value=""/>
Nom / Name	<input type="text" value=""/>
Date	<input type="text" value=""/>

Site internet de l'épreuve / Event Web Site	E-mail de l'épreuve / Event E-mail
https://www.vueltaalteide.com/	info@vueltaalteide.com

Organisation / Organization	<input type="text" value=""/>
Nom de l'entreprise, société Company Name	CLUB DEPORTIVO ADRAR 7 RAID
Personne responsable / Person in charge	ANDRÉS DÁMASO GÓMEZ CÁCEI Salutation
Adresse 1 / Address 1	CALLE CATEDRAL N° 20 - F27
Adresse 2 / Address 2	
Ville / Town	LA LAGUNA Code postal / Zip Code
Pays / Country	ESP - ESPAGNE / SPAIN <input type="text" value=""/>
Téléphone / Phone	+34 639 816 814 Mobile
Courriel / E-mail	info@7raid.com
Langue / Language	Français <input type="text" value=""/>

Organisme de facturation (si différent) / Billing Organization (if different)	<input type="text" value=""/>
Nom de l'entreprise, société Company Name	CLUB DEPORTIVO ADRAR 7 RAID
Personne responsable / Person in charge	ANDRÉS DÁMASO GÓMEZ CÁCEI Salutation
Adresse 1 / Address 1	CALLE CATEDRAL N° 20 - F27
Adresse 2 / Address 2	
Ville / Town	LA LAGUNA Code postal / Zip Code 38204
Pays / Country	(Veuillez choisir un pays / Please choose a country)
Téléphone / Phone	+34 922 264195 Mobile +34 639 816 814
Courriel / E-mail	info@7raid.com
Langue / Language	Français <input type="text" value=""/>

Approbation de la Fédération Nationale / Approval of the National Federation	<input type="text" value=""/>
Lu et approuvé par / Read and approved by	<input type="text" value=""/>
Nom / Name	<input type="text" value=""/>
Fonction / Position	<input type="text" value=""/>
Courriel / E-mail	<input type="text" value=""/> Date