



FORMULAIRE D'ÉQUIPE

Pour l'usage du Tour cycliste de l'Abitibi

Équipe régionale

Évènement : Tour de l'Abitibi

Date : 17 juillet au 23 juillet 2017

Nom de l'équipe : _____ Pays : _____

ACCOMPAGNATEURS

	PRÉNOM	NOM DE FAMILLE	CODE UCI
Directeur sportif :			
Mécanicien :			
Massothérapeute/Autre : (Spécifiez dans les commentaires si « Autre »)			

Commentaires : _____

Pour la durée des compétitions, avez-vous besoin de louer :
une voiture oui non
un support à vélos oui non

NUMÉRO DE CARTE DE CRÉDIT VALIDE : _____
(Visa, MasterCard, American Express - numéro - date d'expiration)

Combien apporterez-vous de vélos?

Si vous utilisez votre propre véhicule, mais avez besoin d'un support à vélos, remplissez ceci s.v.p. (le Tour se réserve le droit de refuser d'installer un support si aucun modèle n'est compatible) :

Marque : _____ Modèle : _____ Année : _____ Nombre de portes : _____

Lors de votre arrivée et/ou votre départ à Val-d'Or, aurez-vous besoin d'un transport pour/de la centrale :

oui, à l'arrivée seulement (aéroport de Val-d'Or) oui, au départ seulement (aéroport de Val-d'Or)
 oui, au départ et à l'arrivée non

Date (aaaa/mm/jj) : _____

Signature du directeur sportif



RÉSUMÉ

Pour l'usage du Tour cycliste de l'Abitibi
Remplissez un formulaire par coureur s.v.p.

IDENTIFICATION

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Équipe : _____ Code UCI : _____

Date de naissance (j/m/a) : _____

Adresse complète : _____

PERFORMANCES

Description des trois (3) meilleures performances :

Rang	Course

AUTRES INFORMATIONS OU COMMENTAIRES :



RÉSUMÉ

Pour l'usage du Tour cycliste de l'Abitibi
Remplissez un formulaire par coureur s.v.p.

IDENTIFICATION

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Équipe : _____ Code UCI : _____

Date de naissance (j/m/a) : _____

Adresse complète : _____

PERFORMANCES

Description des trois (3) meilleures performances :

Rang	Course

AUTRES INFORMATIONS OU COMMENTAIRES :



RÉSUMÉ

Pour l'usage du Tour cycliste de l'Abitibi
Remplissez un formulaire par coureur s.v.p.

IDENTIFICATION

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Équipe : _____ Code UCI : _____

Date de naissance (j/m/a) : _____

Adresse complète : _____

PERFORMANCES

Description des trois (3) meilleures performances :

Rang	Course

AUTRES INFORMATIONS OU COMMENTAIRES :



RÉSUMÉ

Pour l'usage du Tour cycliste de l'Abitibi
Remplissez un formulaire par coureur s.v.p.

IDENTIFICATION

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Équipe : _____ Code UCI : _____

Date de naissance (j/m/a) : _____

Adresse complète : _____

PERFORMANCES

Description des trois (3) meilleures performances :

Rang	Course

AUTRES INFORMATIONS OU COMMENTAIRES :



RÉSUMÉ

Pour l'usage du Tour cycliste de l'Abitibi
Remplissez un formulaire par coureur s.v.p.

IDENTIFICATION

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Équipe : _____ Code UCI : _____

Date de naissance (j/m/a) : _____

Adresse complète : _____

PERFORMANCES

Description des trois (3) meilleures performances :

Rang	Course

AUTRES INFORMATIONS OU COMMENTAIRES :



RÉSUMÉ

Pour l'usage du Tour cycliste de l'Abitibi
Remplissez un formulaire par coureur s.v.p.

IDENTIFICATION

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Équipe : _____ Code UCI : _____

Date de naissance (j/m/a) : _____

Adresse complète : _____

PERFORMANCES

Description des trois (3) meilleures performances :

Rang	Course

AUTRES INFORMATIONS OU COMMENTAIRES :
