**Remplir un formulaire par course et par sexe.**

|  |
| --- |
| **CHAMPIONNATS DE CROSS-COUNTRY****DEMANDE DE CHANGEMENT CROSS COURT / CROSS LONG** |
| [ ]  **REGIONAUX EST** | [ ]  **REGIONAUX OUEST** | [ ]  **ÎLE-DE-FRANCE** |
| NOM DU CLUB :*(en toute lettre)* |  |
| NUMERO DU CLUB : |  |
| **COURSE** |
| **DESENGAGEMENT** | [ ]  CROSS COURT | [ ]  ELITE | [ ]  MASTERS H |
| **ENGAGEMENT** | [ ]  CROSS COURT | [ ]  ELITE | [ ]  MASTERS H |
| **ATHLÈTE** |
| NUMERO DE LICENCE | NOM / PRENOM | CATEGORIE |
|  |  |  |
| **RESPONSABLE CLUB** |
| NOM / PRENOM | FONCTION |
|  |  |
| EMAIL | NUMERO DE TELEPHONE |
|  |  |

Demande à envoyer à : cross@athleif.org