|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHAMPIONNATS DE CROSS-COUNTRY DEMANDE DE REPÊCHAGE** | | | | | | |
| **REGIONAUX EST** | | **REGIONAUX OUEST** | | | **ÎLE-DE-FRANCE** | |
| CLUB :  *(en toute lettre)* | |  | | | | |
| NUMERO DU CLUB : | |  | | | | |
| **COURSE** | | | | | | |
| MINIMES GARÇONS | | | | MINIMES FILLES | | |
| CADETS | | | | CADETTES | | |
| JUNIORS GARÇONS | | | | JUNIORS FILLES | | |
| CROSS COURT HOMMES | | | | CROSS COURT FEMMES | | |
| ELITE HOMMES | | | | ELITE FEMMES | | |
| MASTERS | | | |  | | |
| **ATHLÈTES** | | | | | | |
| NUMERO DE LICENCE | NOM / PRENOM | | | | | CATEGORIE |
|  |  | | | | |  |
|  |  | | | | |  |
| Les clubs ayant 4 ou 5 athlètes qualifiés peuvent rajouter respectivement 1 ou 2 athlètes (non qualifiés par ailleurs) au titre de la qualification par équipe. Ce cas de figure ne s’applique pas aux clubs ayant 6 athlètes ou plus de qualifiés car ils ont déjà le nombre d’athlètes suffisant pour former une équipe. | | | | | | |
| **RESPONSABLE CLUB** | | | | | | |
| NOM / PRENOM | | | FONCTION | | | |
|  | | |  | | | |
| EMAIL | | | NUMERO DE TELEPHONE | | | |
|  | | |  | | | |

**Le document doit être complété intégralement, tout formulaire mal rempli ne sera pas traité !**

Demande à envoyer à : [cross@athleif.org](mailto:cross@athleif.org)