|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHAMPIONNATS DE CROSS-COUNTRY 2023**  **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 | | | |  | | |
| **ATHLÈTE** | | | | | | |
| NUMERO DE LICENCE | NOM / PRENOM | | | | | CATEGORIE |
|  |  | | | | |  |
| **RAISON DE LA DEMANDE** | | | | | | |
| Raison :  Complément d’équipe (uniquement pour les Île-de-France) | | | | | | |
| Niveau de classement saison précédente (de D7 à IA) : | | |  | | | |
| Classement aux régionaux cross saison précédente : | | |  | | | |
| Classement aux LIFA cross saison précédente : | | |  | | | |
| Performance au 5 ou 10 km : | | |  | | | |
| **Pièce justificative à joindre obligatoirement** | | | | | | |
| **RESPONSABLE CLUB** | | | | | | |
| NOM / PRENOM | | | FONCTION | | | |
|  | | |  | | | |
| EMAIL | | | NUMERO DE TELEPHONE | | | |
|  | | |  | | | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ENCART RESERVÉ À LA C.R.R** | |
| ACCORD C.R.R  *Tardive*  *Exceptionnelle* | REFUS C.R.R |
| MOTIF : |

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