

Nom de l’épreuve **Fiorenzuola International Track 2024 – 27à 6 Giorni delle Rose**

Date de début (d/m/y) **29/06/2024 -**  Date de fin (d/m/y) **04/07/2024**

Nombre de coureur par équipe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organisateur **ASD FLORENTIA** , Velodromo di Fiorenzuola, via campo sportivo 1, Fiorenzuola d'Arda 29017 Italy

[www.fiorenzuolatrack.eu](http://www.fiorenzuolatrack.eu/) – 6giornidellerose@gmail.com

Fédération Nationale autorisant l’épreuve **F.C.I. - Italy**

Nom de l’équipe Nationale: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Représentant de l’équipe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nom + adresse)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**L’équipe enregistre les coureurs suivants:**

**MEN Elite**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Code UCI** | **SH** | **PR** | **EL** | **OM** | **MA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**WOMEN Elite**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Code UCI** | **SH** | **PR** | **EL** | **OM** | **MA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Abréviations:**

SH: Scratch

PR: Course a Points

EL: Elimination

OM: Omnium

MA: Madison

IP: Individual Pursuit (under 23)

**FIORENZUOLA INTERNATIONAL TRACK 2024, 29 june / 4 july**

**Men Under 23**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Code UCI** | **IP** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Women Under 23**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Code UCI** | **IP** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Composition de la délégation:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonction** | **Nom et prénom** | **Numéro de licence** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Si d’avantage de personnes, prière de joindre une liste détaillée.

**L’équipe affirme qu’elle est consciente des sanctions indiquées dans le règlement UCI dans le cas où elle ne se présenterait pas et s’engage à payer à l’organisateur les montants fixés à l’article 1.2.053 du règlement UCI comme dommages et intérêts.**

Ce formulaire doit être dûment complété, signé et retourné à l’organisateur en quatre exemplaires dans les délais définis à l’article 1.2.049 du règlement UCI.

*Date et lieu Date et lieu*

*Signature de l’organisateur Signature du représentant de l’équipe*

*CLAUDIO SANTI (ASD FLORENTIA)*