

L'organisateur doit compléter ce formulaire **uniquement de manière informatisée** et le retourner **par e-mail** à sa Fédération Nationale **avant le 7 août 2020**.
 The organiser must fill in this form **only electronically** and send it **by e-mail** to their National Federation **no later than by 7 August, 2020**.

La Fédération Nationale approuve ce bulletin **uniquement de manière informatisée** et le transmet **par email** au Département des Sports UCI **avant le 19 août 2020**.
 The National Federation approves this form **only electronically** and sends it to the UCI Sports Department **by e-mail no later than by 19 August, 2020**.

Fédération Nationale / National Federation	

Epreuve / Event	
Nom / Name	

Date réglementaire selon art. 1.2.029 du Règlement UCI :
du 14 au 20 juin 2021*
 Date laid down in the art. 1.2.029 of the UCI Rules :
from 14th to 20th June 2021*

*L'UCI peut accorder des dérogations pour l'hémisphère sud ainsi qu'en cas de force majeure. Toute demande doit être justifiée sur une feuille annexe.
 *The UCI may grant dispensations for the southern hemisphere or in cases of force majeure. Any request must be justified on separate sheet.

Dates		
Programme détaillé par jour Detailed program by day	Contre-la-montre individuel Individual Time Trial	Course en ligne Road Race
Hommes Elite / Men Elite		
Hommes U23 / Men U23*		
Femmes Elite / Women Elite		
Femmes U23 / Women U23*		
Hommes Juniors / Junior Men		
Femmes Juniors / Junior Women		

*Enregistrer la date uniquement si l'épreuve est séparée de celle de l'épreuve Elite.
 *Only register a date when the race is separated from the Elite event.

Approbation de l'organisateur / Approval of the organiser	
Lu et approuvé par / Read and approved by	
Nom / Name	
Date	

Site internet de l'épreuve / Event Web Site	E-mail de l'épreuve / Event E-mail

Organisation / Organization			
Nom de l'entreprise, société Company Name			
Personne responsable Person in charge		Salutation	
Adresse 1 / Address 1			
Adresse 2 / Address 2			
Ville / Town		Code postal / Zip Code	
Pays / Country			
Téléphone / Phone		Mobile	
Courriel / E-mail			
Langue / Language			

Organisme de facturation (si différent) / Billing Organization (if different)			
Nom de l'entreprise, société Company Name			
Personne responsable Person in charge		Salutation	
Adresse 1 / Address 1			
Adresse 2 / Address 2			
Ville / Town		Code postal / Zip Code	
Pays / Country			
Téléphone / Phone		Mobile	
Courriel / E-mail			
Langue / Language			

Approbation de l'autorité compétente / Approval of the appropriate authority			
Lu et approuvé par / Read and approved by			
Autorité / authority			
Nom / Name			
Fonction / Position			
Courriel / E-mail		Date	