

La Fédération Nationale complète ce bulletin **uniquement de manière informatisée** et le transmet **par email** au Département des Sports UCI **avant le 1 juillet 2022**.
 The National Federation fill in this form **only electronically** and sends it to the UCI Sports Department **by e-mail no later than by 1 July, 2022**.

| Fédération Nationale / National Federation | |
|--|--|
| | |

| Epreuve / Event | |
|-----------------|--|
| Nom / Name | |
| | |

Date réglementaire selon art. 1.2.029 du Règlement UCI :
du 19 au 25 juin 2023*
 Date laid down in the art. 1.2.029 of the UCI Rules :
from 19th to 25th June 2023*

*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 | |