



34

**TOUS LES SPORTS AUTREMENT**

**Cadre réservé à la CTD 34**

Demande traitée le.....  
Acceptée en catégorie.....  
Refus pour les motifs suivants

.....  
.....  
.....  
.....

**DEMANDE DE CHANGEMENT DE CATEGORIE**

à retourner à :

Comité départemental UFOLEP 34  
Maison Départementale des Sports Nelson Mandela  
ZAC PierresVives - 66 Esplanade de l'Egalité  
BP 7250 - 34086 MONTPELLIER Cedex 4

Pierre CUBEDO  
Délégué responsable de la Commission Cyclospor  
Membre du Comité Directeur UFOLEP 34  
06.16.74.36.61  
[pierre.cubedo@sfr.fr](mailto:pierre.cubedo@sfr.fr)

**Club** : .....  
**Nom** : .....  
**Prénom** : .....  
**Date de naissance** .....

Catégorie actuelle ..... Depuis le .....

Demande à être classé en ..... catégorie

Pour le(s) motif(s) suivant(s).....

Participations et places

<b>Dates</b>	<b>Lieux</b>	<b>Places</b>

Le.....

Signature du Président du club

Signature du coureur