



INSCRIPTION CALENDRIER INTERNATIONAL UCI 2024 / PARACYCLISME ROUTE 2024 UCI INTERNATIONAL CALENDAR REGISTRATION / PARA-CYCLING ROAD

Union Cycliste Internationale
Département des Sports
Sports Department
Tél./ Phone : +41 24 468 58 11
Email : track-para@uci.ch

L'organisateur doit compléter ce formulaire **uniquement de manière informatisée** et le retourner **par e-mail** à sa Fédération Nationale.
*The organiser must fill in this form **only electronically** and send it **by e-mail** to his National Federation.*

La Fédération Nationale approuve ce bulletin et le transmet au Département des Sports en le téléchargeant sur [ce lien](#) **avant le 28 juillet 2023**.
*The National Federation approves this form and sends it to the Sports Department by uploading it through [this link](#) **before 28 July 2023**.*

Fédération Nationale / National Federation

Nom de l'épreuve / Name of the event
2024

Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event
2024

Dates		De / From	A / To
Proposées / Proposed		JJ.MM.AAAA DD.MM.AAA	JJ.MM.AAAA DD.MM.AAA
Dates souhaitées (jour de course) / Requested dates (days of race)	1 ^{ère} priorité / 1 st priority		
	2 ^e priorité / 2 nd priority		

Classe de l'épreuve / Event class
Classe / Class

Distances / Distances	
Circuit des épreuves sur route / Road race circuits	km

Classe des coureurs / Riders classes	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> T

<input type="checkbox"/> Hommes / Men	<input type="checkbox"/> Route / Road
<input type="checkbox"/> Femmes / Women	

Cette épreuve fait-elle partie d'une série (au sens de l'article 1.2.026 avec classement général incluant plusieurs épreuves) ?
Si oui, merci de fournir à l'UCI le Guide Technique (y.c. règlement, prize money, etc.) de la série en question.
*Is this event part of a series (in the sense of article 1.2.026 with an overall ranking including several events)?
If yes, please provide the UCI with the Technical Guide (incl. rules, prize money, etc.) of the concerned series.*

Oui/yes Non/no

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			

*La personne responsable confirme l'exactitude des données de ce formulaire et s'engage selon l'article 1.2.006 du Règlement de l'UCI.

*The person in charge confirms the accuracy of the data on this form and undertakes as per article 1.2.006 of the UCI Regulations.

Epreuve / Race

Nom / Name

Abréviations / abbreviations

RR	Road race / Course sur route
TT	Time trial / Contre-la-montre
TR	Team relay / Relai par équipe route

Catégorie(s) des coureurs et type d'épreuve / Riders category(ies) & Event class

Classe / Class Division		Road / Route		
		RR	TT	TR
B	Tandem / <i>Tandem</i>			
C1	Cycles / <i>Cycles</i>			
C2	Cycles / <i>Cycles</i>			
C3	Cycles / <i>Cycles</i>			
C4	Cycles / <i>Cycles</i>			
C5	Cycles / <i>Cycles</i>			
T1	Tricycles / <i>Tricycles</i>			
T2	Tricycles / <i>Tricycles</i>			
H1	Cyclisme à main / <i>Handcyclist</i>			Team Relay H1-H5
H2	Cyclisme à main / <i>Handcyclist</i>			
H3	Cyclisme à main / <i>Handcyclist</i>			
H4	Cyclisme à main / <i>Handcyclist</i>			
H5	Cyclisme à main / <i>Handcyclist</i>			