



INSCRIPTION CALENDRIER INTERNATIONAL UCI 2025 / PARACYCLISME PISTE 2025 UCI INTERNATIONAL CALENDAR REGISTRATION / PARA-CYCLING TRACK

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 26 juillet 2024**.
*The National Federation approves this form and sends it to the Sports Department by uploading it through [this link](#) **before 26 July 2024**.*

Fédération Nationale / National Federation

Nom de l'épreuve / Name of the event
2025

Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event
2025

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

Vélodrome / Velodrome
Date d'homologation Piste / Track homologation date

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

<input type="checkbox"/> Hommes / Men <input type="checkbox"/> Piste / Track
<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

500m	500 m Time Trial / 500 m contre-la-montre	TS	Team Sprint / Vitesse par équipe
IP	Individual Pursuit / Poursuite Individuelle	TTS	Tandem Team Sprint / Vitesse par équipe en tandem
Sprint	Track Sprint / Vitesse sur piste	OM	Para Omnium / Omnium Para
Kilo	1000m Time Trial / 1000m contre-la-montre		
SH	Scratch Race / Course scratch		

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

Classe / Class Division		Piste / Track							
		Kilo	500 m	IP	OM	Sprint	TS	TTS	SH
B	Tandem / Tandem								
C1	Cycles / Cycles						Team sprint C1-C5		
C2	Cycles / Cycles								
C3	Cycles / Cycles								
C4	Cycles / Cycles								
C5	Cycles / Cycles								