



Nom de l'épreuve **Track Cycling Challenge 2019**

Date de début (d/m/y) **18/12/2019** - Date de fin (d/m/y) **19/12/2019**

How many Riders are attending TCC2019 : _____ **Classe 1**

Organisateur **Tissot Velodrome ; Neumattstrasse 25 ; 2540 Grenchen ; www.tissotvelodrome.ch ; jespasandin@tissotvelodrome.ch**

Fédération Nationale autorisant l'épreuve **Swiss Cycling**

Name of the Team : _____

Name of Team Manager : _____

The team register this riders:

Men Elite, classe 1 UCI

Name & First Name	UCI ID	SP	KE	OM	SH	PR	MA	PI

Women Elite, classe 1 UCI

Name & First Name	UCI ID	SP	KE	EL	SH	PR	OM	MA

Men Under 23, classe 1 UCI

Name & First Name	UCI ID	EL

Juniors, U19

Name & First Name	UCI ID	SH	PR	EL	SH	PR	EL	PE

Para-Cycling , Tandem , Sprint

Name & First Name	UCI ID	TT	SP



Délégation :

Function	Name & First Name	UCI Licence
1.		
2.		
3.		

Abréviations:

EL : Elimination
PR : Points Race
SH : Scratch
OM : Omnium
PE : Team Pursuit
MA : Madison
PI : Individuel Pursuit

L'équipe affirme qu'elle est consciente des sanctions indiquées dans le règlement UCI dans le cas où elle ne se présenterait pas et s'engage à payer à l'organisateur les montants fixés à l'article 1.2.053 du règlement UCI comme dommages et intérêts.

Ce formulaire doit être dûment complété, signé et retourné à l'organisateur dans les délais définis à l'article 1.2.049 du règlement UCI.

Date et lieu

Granges, le _____
Date et lieu

Signature Team manager or rider

Signature de l'organisateur