|  |
| --- |
| **CHAMPIONNATS DE CROSS-COUNTRY 2024****DEMANDE DE REPÊCHAGE** |
| [ ]  **REGIONAUX EST** | [ ]  **REGIONAUX OUEST** | [ ]  **ÎLE-DE-FRANCE** |
| NOM DU CLUB :*(en toute lettre)* |  |
| NUMERO DU CLUB : |  |
| **COURSE** |
| [ ]  MINIMES GARÇONS | [ ]  MINIMES FILLES |
| [ ]  CADETS | [ ]  CADETTES |
| [ ]  JUNIORS GARÇONS | [ ]  JUNIORS FILLES |
| [ ]  CROSS COURT HOMMES | [ ]  CROSS COURT FEMMES |
| [ ]  CROSS LONG-ELITE HOMMES | [ ]  CROSS LONG-ELITE FEMMES |
| [ ]  MASTERS |  |
| **ATHLÈTE** |
| NUMERO DE LICENCE | NOM / PRENOM | CATEGORIE |
|  |  |  |
| **RAISON DE LA DEMANDE** |
| Raison : [ ]  Complément d’équipe (uniquement pour les Île-de-France) |
| Niveau de classement et performance de la saison précédente (de D7 à IA) : |  |
| Classement aux régionaux cross 2023 |  |
| Classement aux LIFA cross 2023 |  |
| **Pièce justificative à joindre obligatoirement** |
| **RESPONSABLE CLUB** |
| NOM / PRENOM | FONCTION |
|  |  |
| EMAIL | NUMERO DE TELEPHONE |
|  |  |

**TOUTE DEMANDE DE REPÊCHAGE EST PAYANTE** *(se reporter au règlement)*

|  |
| --- |
| **ENCART RESERVÉ À LA C.R.R** |
| [ ]  ACCORD C.R.R[ ] *Tardive*[ ]  *Exceptionnelle* | [ ]  REFUS C.R.R |
| MOTIF : |

Demande à envoyer à : cross@athleif.org