|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHAMPIONNATS DE CROSS-COUNTRY 2025**  **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)  Athlète de niveau N4 ou moins | | | | | | | |
| 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](mailto:cross@athleif.org)