



INSCRIPTION CALENDRIER INTERNATIONAL UCI 2025-2026 / OFF-ROAD – CRO
2025-2026 UCI INTERNATIONAL CALENDAR REGISTRATION / OFF-ROAD – CRO

Union Cycliste Internationale
 Off-Road
 Tél./ Phone : +41 24 468 58 11
 Email : offroad@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.*

Le bulletin est approuvé par la Fédération Nationale qui le transmettra à l'Off-Road en le téléchargeant sur [ce lien](#) **avant le 15 décembre 2024**.
*This form is approved by the National Federation who will submit it to Off-Road by uploaded it through [this link](#) **before 15th December 2024**.*

Fédération Nationale / National Federation

Site internet de l'épreuve / Event Web Site	E-mail de l'épreuve / Event E-mail

Nom de l'épreuve / Name of the event
2025-2026

Organisation / Organization			
Nom de l'entreprise, société <i>Company Name</i>			
Personne responsable* / <i>Person in charge*</i>			Salutation
Adresse 1 / <i>Address 1</i>			
Adresse 2 / <i>Address 2</i>			
Ville / <i>Town</i>		Code postal / <i>Zip Code</i>	
Pays / <i>Country</i>			
Téléphone / <i>Phone</i>			Mobile
Courriel / <i>E-mail</i>			
Langue / <i>Language</i>			

Lieu (ville) de l'épreuve / Venue (town) of the event
2025-2026

Dates	De / From	A / To
Dates souhaitée (jour de course) * / <i>Requested date (days of race) *</i>	1 ^{ère} priorité / <i>1st priority</i>	
	2 ^{ème} priorité / <i>2nd priority</i>	

* C1 et C2 sur une seule journée / *C1 and C2 event on one single day*

Epreuve ayant figuré au calendrier international UCI <i>Event already appeared on the UCI international calendar</i>	<input type="checkbox"/>
Année de la dernière édition / <i>Year of the last edition</i>	

Organisme de facturation / Billing Organization			
Nom de l'entreprise, société <i>Company Name</i>			
Personne responsable / <i>Person in charge</i>			Salutation
Adresse 1 / <i>Address 1</i>			
Adresse 2 / <i>Address 2</i>			
Ville / <i>Town</i>		Code postal / <i>Zip Code</i>	
Pays / <i>Country</i>			
Téléphone / <i>Phone</i>			Mobile
Courriel / <i>E-mail</i>			
Langue / <i>Language</i>			

Classe de l'épreuve / Event class
Classe / <i>Class</i>

Catégorie(s) des coureurs / Riders category (ies)			
Hommes Elite / <i>Men Elite</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	Femmes Elite / <i>Women Elite</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hommes Juniors / <i>Men Junior</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	Femmes Juniors / <i>Women Junior</i>	<input type="checkbox"/>
Hommes U23 / <i>Men U23 *</i>	<input type="checkbox"/>	Femmes U23 / <i>Women U23 **</i>	<input type="checkbox"/>
<i>* réservé aux séries reconnues par l'UCI / for UCI recognized series only</i>		<i>** Coupe d'Europe Cyclo-cross UEC seulement / UEC Cyclo-cross European Cup only</i>	

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 compris 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

*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.*