

## COMMISSION DE CLASSIFICATION NATIONALE PARACYCLISME

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Fédération reconnue  
d'Utilité Publique  
J.O du 25 juin 1983

Délégation du Ministère  
des sports, de la jeunesse, de  
l'éducation populaire et de la  
vie associative

Je soussigné,

Nom : Prénom : Date de naissance : / /  
N° de licence FFH : Club FFH :  
Adresse postale :  
Adresse mail :  
Téléphone :

sollicite la commission de classification nationale de paracyclisme de la Fédération Française Handisport afin de lui faire part de mon souhait et de ma volonté d'être classifié(e).

Je souhaite être classifié dans la division :

B (tandem)  C (vélo traditionnel)  H (handbike)  S (sourd)  T (tricycle)

Pour 2021, 2 sessions de classification seront organisées en France. Je souhaite participer à la session suivante (par ordre de priorité) :

Date	Lieu	Horaire prévisionnel	Ordre de priorité
19/07/21	Montmorillon (86)	Entre 16h00 et 18h00	
15/10/21	Saint-André-de-Vieux-Jonc	Entre 14h00 et 18h00	

Je reconnais également que la classification qui me sera proposée au niveau national pourra être confirmée par une 2<sup>ème</sup> expertise, et que la classification internationale prévaudra toujours.

Afin de me voir proposer une première classification avant mon passage devant la commission de classification, je m'engage à envoyer par email toutes les informations à caractère médical, ainsi que tout document utile.

Formulaire à renvoyer à :  
[cyclisme@handisport.org](mailto:cyclisme@handisport.org)

PARTENAIRE OFFICIEL  
DE LA FÉDÉRATION ET  
DES ÉQUIPES DE FRANCE



PARTENAIRE OFFICIEL

