Handi Sport
FÉDÉRATION FRANÇAISE

Cyclisme

COMMISSION DE CLASSIFICATION NATIONALE PARACYCLISME

FORMULAIRE DINSCRIPTION

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 2018, 3 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
24/03/18	Paris, Longchamp (75)	Entre 9h et 12h	
08/06/18	Chatellerault (86)	Entre 15h et 18h30	
29/09/18	Thorigné d'Anjou (49)	Entre 9h et 12h	

J'ai pris connaissance que ma date et mon horaire de passage me seront confirmés ultérieurement.

Je reconnais également que la classification qui me sera proposée au niveau national pourra être confirmée par une 2ème 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

PARTENAIRE OFFICIEL DE LA FÉDÉRATION ET DES ÉQUIPES DE FRANCE

EDF

PARTENAIRE OFFICIEL

malakoff médéric

Fondation SFR
Engagés pour l'égalité des chances

SOCIETE GENERALE