

COMMISSION DE CLASSIFICATION NATIONALE PARACYCLISME

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

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) National éligible (hors critères UCI)

Pour 2023, 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
3/03/2023	BOURGES (17)	Entre 15h00 et 18h00	
25/03/2023	LONGCHAMPS (75)	Entre 9h00 et 13h00	
9/06/2023	THORIGNE d'ANJOU (49)	Entre 14h00 et 19h00	

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