

COMMISSION DE CLASSIFICATION NATIONALE PARACYCLISME

Formulaire d'aide à la classification

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

Ce formulaire est un guide destiné à rassembler les différents éléments pouvant être nécessaires à la classification en paracyclisme.

Il permettra au jury de classificateurs d'avoir un aperçu global de votre situation.

Toutes les informations resteront confidentielles et ne seront utilisées qu'à des fins de classification.

Ce document est à envoyer par mail à cyclisme@handisport.org au maximum **1 mois** avant le passage en classification et à remettre au jury lors du passage en classification.

Données personnelles :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Club :

Division sportive souhaitée :

B (tandem)

C (vélo traditionnel)

H (handbike)

T (tricycle)

S (sourd)

Type de handicap (avec date):

Description des pathologies :

Traitement médical :

Interventions chirurgicales :

Adaptations éventuelles sur le vélo :

Je certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

Date :

Signature du sportif :

PARTENAIRE OFFICIEL
DE LA FÉDÉRATION ET
DES ÉQUIPES DE FRANCE



PARTENAIRE OFFICIEL



malakoff médéric

Fondation SFR
Engagés pour l'égalité des chances

SOCIÉTÉ GÉNÉRALE