



Fédération Française de Cyclisme  
Tel / Fax 04 94 46 27 19  
SIRET 429 962 095 00015

Comité Départemental  
Cycliste du Var  
Immeuble « L'Hélianthe » - La Rode  
Rue Emile Ollivier  
83000 TOULON

[comiteffcvar@yahoo.fr](mailto:comiteffcvar@yahoo.fr)

[www.cd83cyclisme.fr](http://www.cd83cyclisme.fr)

Toulon, le 6 avril 2015

## SELECTION CD83 FFC CADETS

Messieurs les présidents,

Nous avons le plaisir de vous confirmer que la sélection du CD83 FFC sera composée des coureurs suivants pour le CHALLENGE INTER-REGIONS Sud Est Cadets du 12 avril à Pont Saint Esprit (Gard) :

- MEHAGNOUL Marc de l'UC Grimaudoise
- JOULIN Jules du VC Dracénois
- DELOGU Valentin de la RO Brignoles
- SALICETI Théo de la RO Brignoles
- PION Auguste du VS Hyerois
- TREPIZUR Thomas du Las Toulon Cyclisme

**Départ** : Dimanche 12 Avril 2015 le matin.

**Retour** : Dimanche 12 Avril 2015 en fin de soirée.

**Annexe** : L'autorisation parentale et la fiche sanitaire.

Les modalités d'organisation de ce déplacement :

M. Frédéric SIMON (Véhicule du CD83 407 Peugeot Break) récupère :

- ✓ PION Auguste au Vélodrome à 8h00
- ✓ MEHAGNOUL Marc au Vélodrome à 8h00
- ✓ TREPIZUR Thomas sur la RN8 à 8h30

M. Michel SAUVAL (Véhicule du VC Draguignan) récupère:

- ✓ JOULIN Jules à Draguignan à 7h00
- ✓ SALICETTI Théo au péage de Brignoles
- ✓ DELOGU Valentin au péage de Brignoles

Le rendez-vous de Frédéric SIMON et Michel SAUVAL s'effectuera au péage de Lançon pour se rendre ensemble à Pont Saint Esprit..

Veillez vérifier votre matériel, sans oublier :

- ✓ La licence,
- ✓ L'autorisation parentale signée,
- ✓ La fiche sanitaire,
- ✓ Un cuissard,
- ✓ Votre ravitaillement de course,
- ✓ Si possible une paire de roues de dépannage,
- ✓ Les épingles pour les dossards (Nbre 8),
- ✓ Casque, gants, chaussures, manchettes, vêtements chaud, vêtements de pluie...

Rappel : Les coureurs sélectionnés font le déplacement seulement avec les véhicules cités ci-dessus.

Les Présidents de club, ou son responsable de club, confirmeront au plus tard le jeudi 9 avril 2015 avant midi, la participation de leur coureur à cette sélection (confirmation à M. SAUVAL ou M. SIMON par téléphone ou par email)

Les Présidents de club, ou son responsable de club, transmettront les coordonnées téléphoniques de leur coureur ainsi que celles de leurs parents.

Coordonnées des accompagnateurs :

- ✓ Michel SAUVAL – [michelsau83@hotmail.fr](mailto:michelsau83@hotmail.fr) – 06.12.26.55.39
- ✓ Frédéric SIMON – [fjm.simon@laposte.net](mailto:fjm.simon@laposte.net) – 06.81.55.12.07

Pour information, le comité départemental de cyclisme du VAR prend en charge le déplacement, les repas (pique-nique) sont à prévoir par les coureurs.

*Je vous prie d'agréer, Messieurs les présidents, l'assurance de mes salutations sportives*

*Le responsable de la commission  
Michel SAUVAL*

*Copie  
Messieurs les présidents des coureurs concernés  
M. le président du CD 83  
M. Charly Berard*

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (nom et prénom)

\_\_\_\_\_

En tant que PERE MERE TUTEUR (rayer les mentions inutiles)

Demeurant :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone :

N° de sécurité sociale :

\_\_\_\_\_

**Autorise mon enfant**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

N° de licence FFC 2015 \_\_\_\_\_

A participer à la course « Inter-régions Cadet » qui se déroulera le dimanche 12 avril 2015 à Pont Saint Esprit (Gard), organisée par le Comité Départemental du Var de cyclisme de la FFC.

Autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

Autorise, le cas échéant, mon enfant, dans le cadre de cette activité, à être filmé et/ou photographié.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature (veuillez indiquer la mention « lu et approuvé »