

Canadian Volkssport Federation / La Fédération Canadienne Volkssport  
Demande d'approbation d'une sanction - Événement régulier

2021

Date reçue \_\_\_\_\_

Secrétariat seulement

Club / Organisation

[1] Nom: \_\_\_\_\_ N° FCV: \_\_\_\_

Événement:

[2] Ouverture: \_\_\_\_\_ Fermeture: \_\_\_\_\_

[3] Sport: \_\_\_\_\_ Genre d'activité: \_\_\_\_\_

[4] Numéro d'enregistrement: \_\_\_\_\_

[5] Nom / thème de la marche \_\_\_\_\_

[6] Inscription à partir de: \_\_\_\_\_ jusqu'à \_\_\_\_\_ Fermeture du parcours: \_\_\_\_\_ [Facultatif]

[7] Distance[s] \_\_\_\_\_ km Cote de difficulté #1: \_\_\_\_\_ #2 \_\_\_\_\_ #3 \_\_\_\_\_

Renseignements sur l'événement et les directions pour se rendre au lieu de départ au verso.

Endroit / Localité

[8] Ville \_\_\_\_\_ Lieu général: \_\_\_\_\_

[9] Province: \_\_\_\_\_

[10] Nom du lieu de départ: \_\_\_\_\_

[11] Adresse: \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Nom du / de la responsable:

[12] Nom: \_\_\_\_\_ Tél: \_\_\_\_\_

[13] Courriel: \_\_\_\_\_

Programmes de marche spéciaux FCV Promenades \_\_\_\_\_ Canadiens célèbres \_\_\_\_\_

Déclaration

Cette demande doit être reçue au bureau national FCV 90 jours avant l'événement et inclure:

[14] Les frais de: 40.00\$ (comprend l'assurance)

[15] **moyen de paiement** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

Nous nous engageons à nous assurer que l'étampe de certification IVV / FCV reçue par le Club ou Organisation en réponse à cette demande sera utilisée seulement pour l'événement ci-haut mentionné et ne devra pas être prêtée à aucun autre Club / Organisation ni utilisée pour tout autre événement non-sanctionné. Nous nous engageons aussi à nous assurer que cette même étampe sera utilisée dans les carnets IVV / FCV seulement et puis retournée, avec les statistiques en pièce jointe, à la CVF/FCV ou à l'organisation provinciale respective **en dedans des 14 jours suivant l'événement.**

Signé[e] \_\_\_\_\_ Nom en lettres moulées: \_\_\_\_\_

**Date** \_\_\_\_\_

Approbation

Le demande d'une sanction ci-dessus rencontre toutes les exigences de l'IVV / FCV et est dorénavant approuvée.

N° d'enregistrement \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_  
AAAA/MM/JJ

Signé[e] \_\_\_\_\_ Approbation \_\_\_\_\_ **CVF/FCV**

Directions vers  
le lieu de depart

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Description  
du parcours

---

---

---

---

---

---

---

---

Prière de faire parvenir cette demande avec les frais qui s'imposent à:  
**FCV 251, rue Bank, suite 604, Ottawa ON K2P 1X3**  
**Ou email: cvffcwalk@outlook.com**