

N°

INTITULÉ DE L'ÉPREUVE : _____

LIEU DE L'ÉPREUVE : _____

DATE DE L'ÉPREUVE : _____ N° DE POSTE : _____

ÉNONCÉ :

DESSIN :

LE COMMISSAIRE DE PISTE

NOM : _____ PRÉNOM : _____ N° LICENCE : _____

DATE : _____ À (HEURE/MINUTES) : _____ SIGNATURE _____

DIFFUSION (1 EXEMPLAIRE) : COMMISSION SPORTIVE OU DIRECTION DE COURSE