

N°

INTITULÉ DE L'ÉPREUVE : _____

LIEU DE L'ÉPREUVE : _____

DATE DE L'ÉPREUVE : _____

ÉNONCÉ :

LE DIRECTEUR DE COURSE

NOM : _____ PRÉNOM : _____ N° LICENCE : _____

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

DIFFUSION (1 EXEMPLAIRE) : COMMISSION SPORTIVE