

PROCES-VERBAL DE L'EPREUVE

DATE	LIEU DE LA COMPETITION	CLUB ORGANISATEUR

RESPONSABLE DE L'ORGANISATION		Prise d'arrivée vidéo		
			OUI	NON

Noms et Prénoms		
Juge à l'arrivée (du club de préférence)	Commissaire n°1 (ext au club de préférence)	Commissaire n°2 (facultatif)

NOMBRE DE PARTANTS														
Catg	Cher	Ext	TOTAL	Répartition par départements extérieurs (indiquer le n° du dépt)										Total
1														
2														
3														
GS														
F														
15/16 A														
13/14 A														
TOTAL														

Vos commentaires sur le déroulement des épreuves :

(anomalies observées, supériorité manifeste, irrégularité, difficulté d'organisation, etc....)

Date :

Signature du responsable : (votre nom)

Nota : Envoyer les classements de l'ensemble des épreuves à la même adresse email: resultats-cyclosport@cyclisme-ufolep18.fr