

RAPPORT DE DELEGATION

Délégué: _____ N° licence FIM: _____

Organisateur (FMNR): _____ Discipline: _____ Classe: _____

Lieu: _____ Ville la plus proche _____

	Inscrits	X	X	Rang	Rang	Rang	Rang
--	-----------------	----------	----------	-------------	-------------	-------------	-------------

N°	Nom / Prénom, Team	Excusés	Non-excusés	Qualif.	1. manche	2. manche	Classement final

Météo durant qualification: _____ Epreuves: _____

Total des spectateurs: _____

Présence / Jours: _____ Nuits: _____

Nuitées couvertes par les organisateurs: OUI NON

Total km: _____

Remarques:

Date: _____

Signature: _____