

LIEU : _____	DATE : ____ / ____ / ____
ORGANISATEUR : _____	CATEGORIE : _____
EQUIPE : _____	EQUIPE : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
CP _____ VILLE : _____	CP _____ VILLE : _____
RESPONSABLE : _____	RESPONSABLE : _____

Réserves et réclamations

Pénalités et exclusions

SIGNATURES

CAPITAINE	CAPITAINE
ARBITRE	ARBITRE
MARQUEUR	CHRONOMETREUR
ORGANISATEUR	DELEGUE CSN