

RAPPORT DE DELEGATION 2024

MOTOCROSS - ENDURO - ENDURO KID ENDURANCE TT - TRIAL

Date de l'épreuve : _____

Lieu de l'épreuve : _____

Club organisateur : _____

Représentant du club : _____ Licence n° _____

Délégué de la ligue : _____ Licence n° _____

CHAMPIONNATS REPRÉSENTÉS :

Mx 50-65cc - Délégué : _____ Licence n° _____

Mx 85cc - Délégué : _____ Licence n° _____

Mx 125cc - Délégué : _____ Licence n° _____

Mx Normand - Délégué : _____ Licence n° _____

Mx Pit Bike - Délégué : _____ Licence n° _____

Mx Veterans - Délégué : _____ Licence n° _____

Motos Anciennes - Délégué : _____ Licence n° _____

Mx Quad - Délégué : _____ Licence n° _____

Enduro - Délégué : _____ Licence n° _____

Enduro Kid - Délégué : _____ Licence n° _____

Endurance TT - Délégué : _____ Licence n° _____

Trial - Délégué : _____ Licence n° _____

Autre : - Délégué : _____ Licence n° _____

RAPPORT DE DELEGATION 2024

COMPTE RENDU D'ORGANISATION

<p style="text-align: center;">SECRETARIAT</p> <p>Nb de personnes : _____</p> <p>Photocopieur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Ordinateur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Connexion internet : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Sonorisation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Efficace : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p style="text-align: center;">PARC COUREURS</p> <p>Surface suffisante : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Eau : <input type="checkbox"/> Courante <input type="checkbox"/> Dans les tonnes</p> <p>Eau potable : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Eau chaude : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Douches : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Combien : _____</p> <p>Sanitaires Hommes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Combien : _____</p> <p>Sanitaires Femmes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Combien : _____</p>
<p style="text-align: center;">ÉTAT DE LA PISTE</p> <p><input type="checkbox"/> Conditions idéales <input type="checkbox"/> Toujours praticable</p> <p><input type="checkbox"/> Difficilement praticable</p> <p><input type="checkbox"/> Défoncée <input type="checkbox"/> Boueuse</p> <p><input type="checkbox"/> Poussiéreuse <input type="checkbox"/> Caillouteuse <input type="checkbox"/> Sableuse</p>	<p style="text-align: center;">GRILLE DE DÉPART</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si non, pourquoi : _____</p> <p>Longueur : _____</p> <p>Hauteur : _____</p> <p>Tombant vers pilotes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Faux départs : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, combien : _____</p>
<p style="text-align: center;">DIRECTION DE COURSE</p> <p style="text-align: center;">Action du directeur de course :</p> <p><input type="checkbox"/> Très bonne <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable</p> <p><input type="checkbox"/> Insuffisante</p>	<p style="text-align: center;">ARROSAGE EN CAS DE POUSSIÈRE</p> <p><input type="checkbox"/> Efficace <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/> Nul</p> <p>Motopompe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p style="text-align: center;">JURY DES COMMISSAIRES SPORTIFS</p> <p>Nombre d'OCS : _____</p> <p>Ont-ils eu à intervenir : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Dans quels cas : _____</p>	<p style="text-align: center;">CHRONOMÉTRAGE</p> <p>Nombre de chronométreurs : _____</p> <p style="text-align: center;">Action des chronométreurs :</p> <p><input type="checkbox"/> Très bonne <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable</p> <p><input type="checkbox"/> Insuffisante</p>
<p style="text-align: center;">COMMISSAIRES DE PISTE</p> <p>Nombre d'OCP : _____</p> <p>Suffisamment nombreux : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Équipés de drapeaux bleus : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Action : <input type="checkbox"/> Très bonne <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable</p> <p><input type="checkbox"/> Insuffisante</p>	<p style="text-align: center;">SERVICE SANITAIRES (NOMBRE DE)</p> <p>Médecins : _____</p> <p>Ambulances : _____</p> <p>Secouristes : _____</p> <p>Action : <input type="checkbox"/> Très bonne <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable</p> <p><input type="checkbox"/> Insuffisante</p>
<p style="text-align: center;">PRIX DISTRIBUÉS AUX COUREURS</p> <p><input type="checkbox"/> Suivant règlement <input type="checkbox"/> Augmentés <input type="checkbox"/> Diminués</p>	<p style="text-align: center;">SERVICE INCENDIE</p> <p>Nombre d'extincteurs sur le circuit : _____</p>

Observations générales :

RAPPORT DE DELEGATION 2024

LISTE DES OFFICIELS PRESENTS

DELEGUE DE LIGUE Nom : _____ Signature : _____	REPRESENTANT DU CLUB Nom : _____ Signature : _____
DIRECTEUR DE COURSE Nom : _____ Licence n° : _____ Signature : _____	DIRECTEUR DE COURSE ADJOINT Nom : _____ Licence n° : _____ Signature : _____
RESPONSABLE CHRONOMETRAGE Nom : _____ Licence n° : _____ Signature : _____	RESPONSABLE TECHNIQUE Nom : _____ Licence n° : _____ Signature : _____
TRANSPONDEURS DISTRIBUES : _____	COMMISSAIRES INDEMNISES : _____

LISTE DES MEMBRES COMPOSANTS LE JURY DE L'EPREUVE

OCS Désigné : _____ Licence n° _____ Signature : _____

OCS Désigné : _____ Licence n° _____ Signature : _____

OCS Désigné : _____ Licence n° _____ Signature : _____

Secrétariat : _____ Licence n° _____ Signature : _____

Autre : _____ Licence n° _____ Signature : _____

Le délégué de la ligue : Conclusion : _____ Signature : _____ A renvoyer dans les 72 heures après l'épreuve, à : Ligue Motocycliste de Normandie (secretariat@lmn-ffm.org) 2 rue des artisans - 14470 Courseulles sur Mer
