

## RAPPORT DE DELEGATION 2024

# VITESSE

Date de l'épreuve : \_\_\_\_\_

Lieu de l'épreuve : \_\_\_\_\_

Club organisateur : \_\_\_\_\_

Représentant du club : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Délégué de la ligue : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

### CHAMPIONNAT REPRÉSENTÉ :

Vitesse - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

## RAPPORT DE DELEGATION 2024 COMPTE RENDU D'ORGANISATION

### SECRETARIAT

Nb de personnes : \_\_\_\_\_

Photocopieur :  Oui  Non

Ordinateur :  Oui  Non

Connexion internet :  Oui  Non

Sonorisation :  Oui  Non

Efficace :  Oui  Non

### PARC COUREURS

Surface suffisante :  Oui  Non

Eau :  Courante  Dans les tonnes

Eau potable :  Oui  Non

Eau chaude :  Oui  Non

Douches :  Oui  Non Combien : \_\_\_\_\_

Sanitaires Hommes :  Oui  Non Combien : \_\_\_\_\_

Sanitaires Femmes :  Oui  Non Combien : \_\_\_\_\_

Electricité disponible :  Oui  Non



# RAPPORT DE DELEGATION 2024

## LISTE DES OFFICIELS PRESENTS

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

### 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
---