



LIGUE
NORMANDIE

LIGUE MOTOCYCLISTE DE NORMANDIE



RAPPORT DE DELEGATION

VITESSE

Date de l'épreuve : _____

Lieu de l'épreuve : _____

Club organisateur : _____

Représentant du club : _____ Licence n° _____

Délégué de la ligue : _____ Licence n° _____

CHAMPIONNAT PRÉSENTÉ :

Vitesse - Délégué : _____ Licence n° _____

RAPPORT DE DELEGATION COMPTE RENDU D'ORGANISATION

SECRÉTARIAT	PARC COURREURS
Nb de personnes : _____	Surface suffisante : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Photocopieur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Eau : <input type="checkbox"/> Courante <input type="checkbox"/> Dans les tonnes
Ordinateur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Eau potable : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Connexion internet : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Eau chaude : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Sonorisation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Douches : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Combien : _____
Efficace : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Sanitaires Hommes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Combien : _____
	Sanitaires Femmes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Combien : _____
	Électricité disponible : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

RAPPORT DE DELEGATION

COMpte RENDU D'ORGANISATION

<p>ÉTAT DE LA PISTE</p> <p><input type="checkbox"/> Conditions idéales <input type="checkbox"/> Toujours praticable <input type="checkbox"/> Difficilement praticable Bacs à graviers : <input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Suffisant <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/> Profond Adaptés : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Protections (filets, pneus, barrières...) <input type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Mauvais état <input type="checkbox"/> Suffisant <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/> Profond Adaptés : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p>GRILLE DE DÉPART</p> <p>Largeur de la piste : <input type="checkbox"/> Etroite <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Trop large</p> <p>Type de départ : <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Façon Le Mans</p> <p>Nombre de machines par ligne : _____</p> <p>Départs donnés : <input type="checkbox"/> Aux feux <input type="checkbox"/> Au drapeau</p> <p>Faux départs : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, combien : _____</p>
<p>DIRECTION DE COURSE</p> <p>Action du directeur de course : <input type="checkbox"/> Très bonne <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Insuffisante</p>	<p>SAFETY-CAR</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, type : _____ <input type="checkbox"/> Efficace <input type="checkbox"/> Adapté <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/> Inadapté</p>
<p>JURY DES COMMISSAIRES SPORTIFS</p> <p>Nombre d'OCS : _____ Ont-ils eu à intervenir : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans quels cas : _____</p>	<p>CHRONOMÉTRAGE</p> <p>Nombre de chronométreurs : _____ Action des chronométreurs : <input type="checkbox"/> Très bonne <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Insuffisante</p>
<p>COMMISSAIRES DE PISTE</p> <p>Nombre d'OPC : _____ Suffisamment nombreux : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Équipés de drapeaux bleus : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Action : <input type="checkbox"/> Très bonne <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Insuffisante</p>	<p>SERVICE SANITAIRES (NOMBRE DE)</p> <p>Médecins : _____ Ambulances : _____ Secouristes : _____ Action : <input type="checkbox"/> Très bonne <input type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Insuffisante</p>
<p>PRIX DISTRIBUÉS AUX COUREURS</p> <p><input type="checkbox"/> Suivant règlement <input type="checkbox"/> Augmentés <input type="checkbox"/> Diminués</p>	<p>SERVICE INCENDIE</p> <p>Nombre d'extincteurs sur le circuit : _____</p>

Observations générales :

RAPPORT DE DELEGATION

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