

FFC - DÉTAILS D' ORGANISATION ROUTE- CIF SERIE DEPARTEMENTALE

JOUR DE L'EPREUVE jour MOIS ANNEE

CATEGORIES

VILLE DE DÉPART N° DE DÉPARTEMENT :

CLUB(S) ORGANISATEUR(S)

TEL. EMAIL

TITRE DE L'EPREUVE

LIMITÉE À Limitée à coureurs DONT PAR CLUB (10 ou 15 coureurs au maximum y compris l'organisateur)

NOM DU CHALLENGE (le cas échéant)

Challenge (laisser tel quel si pas challenge)

Club détenteur

PARCOURS

LIEU DES DOSSARDS

CIRCUIT A PARCOURIR fois soit km pour les HEURE DE DEPART

CIRCUIT A PARCOURIR fois soit km pour les HEURE DE DEPART

CIRCUIT A PARCOURIR fois soit km pour les HEURE DE DEPART

CIRCUIT A PARCOURIR fois soit km pour les HEURE DE DEPART

LIEU DE DEPART

LIEU D'ARRIVEE

Contrôle Médical :

ARBITRE:1. 2. 3. 4.

JUGE A L ARRIVEE Juge à l'arrivée : CHRONOMÉTREUR :

à adresser à :

ENGAGEMENTS :

ENGAGEMENTS A L'ORGANISATEUR (pour cette option, il convient d'indiquer les nom et adresse de la personne chargée de la réception des engagements)

COMMENTAIRES, ETC

Réinitialiser



Envoyer