|  |  |
| --- | --- |
| logo29comitecyclisme copie | **LISTE DES DIRECTEURS SPORTIFS** |

Nom de l’épreuve : ………………………………………………………………………………………………

Nom et Prénom du Président du Jury : ………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Structures sportives** | **Nom Prénom DS** | **N° licence** | **N° tél. portable** | **N° ordre**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Date : ……../………/20….. Signature du Président du jury