

RAPPORT DE CLOTURE COMPETITION VTT

Club organisateur :	
Nom de la manifestation :	
Date :	
Lieu de l'épreuve :	

Catégorie Jeunes	11/12 F/M	13/14 F/M	15/16 F/M			
Nombre total de participants						
Catégorie Adultes Masculins	17/19	20/29	30/39	40/49	50/59	60 et +
Nombre total de participants						
Catégorie Adultes Féminin	17/19	20/29	30/39	40/49	50 et +	
Nombre total de participantes						
Catégorie Adultes Tandem	M	Mixte				
Nombre total de participants						

Nombre total de Licenciés du club organisateur (non-payant) :

Incidents - Réclamations - Remarques
Commissaires de course (Nom prénom - Signature)
Directeur de course - Responsable - (Nom prénom - Signature)

A adresser dans les 48h suivi l'épreuve **avec la liste des participants et le classement de chaque catégorie** au comité départemental UFOLEP 87 cd.hautevienne@ufolep.org avec en copie le responsable de la commission départemental de VTT pradeaujmom@yahoo.fr et le responsable du challenge compétition jc.rochelin@orange.fr