|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **RAPPORT DE CLOTURECYCLOSPORT** |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Club organisateur :** |  |  |
| **Nom de la manifestation :**  |  |  |
| **Date :** |  |  |
| **Lieu de l'épreuve :** |  |  |
|  |  |
| **Catégorie**  | **13/14** | **15/16** | **1** | **2** | **3** | **4** | **Total** |
| **Nombre total de participants** |   |   |   |  |  |   |  |
| Participants du club organisateur |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Incidents - Réclamations – Remarques** |
|  |
| **Commissaire de course (Nom prénom - Signature)** |
|  |
| **Directeur de course - Responsable - (Nom prénom - Signature)** |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | A adresser dans les 48h suivi l'épreuve **avec la liste des engagés et le classement de chaque catégorie** au comité départemental UFOLEP 87 ; cd.hautevienne@ufolep.org avec en copie le responsable de la commission départemental cyclosport laurent.chanudet@sfr.fr |
|  |  |
|  |  |