



Signaleurs

L'organisateur s'engage à fournir au plus tard 3 semaines avant l'épreuve, la liste des signaleurs.

Date de l'épreuve :

Intitulé exact de l'épreuve :

Association organisatrice :

Liaisons cibistes : Oui Non

Conventions avec les forces de l'ordre : Oui Non

Arrêté relatif à la signalisation : Oui Non

Nombre de signaleurs mis en place :

Préciser ci-après, pour chacun d'entre eux les renseignements suivants :

Titulaires		Titulaires	
Point de contrôle n° 1 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :		Point de contrôle n° 6 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :	
Point de contrôle n° 2 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :		Point de contrôle n° 7 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :	
Point de contrôle n° 3 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :		Point de contrôle n° 8 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :	
Point de contrôle n° 4 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :		Point de contrôle n° 9 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :	
Point de contrôle n° 5 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :		Point de contrôle n° 10 Nom : Prénom : Date et lieu de Naissance : N° de permis de conduire : Adresse:..... CP : Commune :	

+Suppléants à prévoir obligatoirement, (pas de poste et de nombre défini)

Date : Signature :