



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 : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :	Point de contrôle n° 8 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :
Point de contrôle n° 2 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :	Point de contrôle n° 9 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :
Point de contrôle n° 3 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :	Point de contrôle n° 10 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :
Point de contrôle n° 4 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :	Point de contrôle n° 11 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :
Point de contrôle n° 5 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :	Point de contrôle n° 12 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :
Point de contrôle n° 6 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :	Point de contrôle n° 13 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :
Point de contrôle n° 7 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :	Point de contrôle n° 14 Nom : Prénom : N° de permis de conduire : Adresse : CP : Commune :

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