Dans les 8 jours par courrier postal au responsable du GT Homologations des Résultats, le chèque du club doit être envoyé à Arlette CATTOEN 3 chemin Larrieu 31600 LHERM. cattoen.arlette@orange.fr

|  |  |
| --- | --- |
| **Régionale :****Club :** | **Président(e) :** |
| **Lieu :****Date de la compétition :** | **Nom du commissaire :** |
| **Nombre de concurrents :**  | **Sénior : Jeune : Handi :**  |
| **Compétition : Extérieur Intérieur Sous abri En salle****Nature du sol :** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de concurrents** | **S** | **J** | **H** | **TOTAL** |
| Niveau 0 |  |  |  |  |
| Niveau 1 |  |  |  |  |
| Niveau 2 |  |  |  |  |
| Niveau 3 |  |  |  |  |
| Nombre de passages |  |  |  |  |

**Liste des Pass délivrés :**

**Etablissement d'un compte-rendu annexe** : Oui Non

**Début des épreuves : Fin des épreuves :**

En pièce jointe, un chèque à l'ordre de la SCC d’un montant de ……………………….

Le :

Signature du commissaire :