

FEDERATION FRANCAISE D'ATHLETISME

COMMISSION DEPARTEMENTALE DES COURSES HORS STADE DE MEURTHER ET MOSELLE

NOM de la compétition

DATE

LISTE DES SIGNALEURS

Responsable de la sécurité :

Nom et Prénom :

Adresse :

Tél :

	Nom et prénom	Nom <i>de</i> jeune fille	Date de naissance	Adresse	N° du permis Date et lieu
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					