

## RAPPORT DE DELEGATION

### MOTOCROSS - ENDURO - ENDURO KID ENDURANCE TT - TRIAL

Date de l'épreuve : \_\_\_\_\_

Lieu de l'épreuve : \_\_\_\_\_

Club organisateur : \_\_\_\_\_

Représentant du club : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Délégué de la ligue : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

### CHAMPIONNATS REPRÉSENTÉS :

Mx 50-65cc - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Mx 85cc - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Mx 125cc - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Mx Normand - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Mx Pit Bike - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Mx Veterans - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Motos Anciennes - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Mx Quad - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Enduro - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Enduro Kid - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Endurance TT - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Trial - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

Autre : - Délégué : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_

# RAPPORT DE DELEGATION

## COMPTE RENDU D'ORGANISATION

<p style="text-align: center;"><b>SECRETARIAT</b></p> <p>Nb de personnes : _____</p> <p>Photocopieur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Ordinateur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Connexion internet : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Sonorisation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Efficace : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>	<p style="text-align: center;"><b>PARC COUREURS</b></p> <p>Surface suffisante : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Eau : <input type="checkbox"/> Courante <input type="checkbox"/> Dans les tonnes</p> <p>Eau potable : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Eau chaude : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Douches : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                      Combien : _____</p> <p>Sanitaires Hommes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                      Combien : _____</p> <p>Sanitaires Femmes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                      Combien : _____</p>
<p style="text-align: center;"><b>ÉTAT DE LA PISTE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Conditions idéales    <input type="checkbox"/> Toujours praticable</p> <p><input type="checkbox"/> Difficilement praticable</p> <p><input type="checkbox"/> Défoncée            <input type="checkbox"/> Boueuse</p> <p><input type="checkbox"/> Poussiéreuse    <input type="checkbox"/> Caillouteuse    <input type="checkbox"/> Sableuse</p>	<p style="text-align: center;"><b>GRILLE DE DÉPART</b></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si non, pourquoi : _____</p> <p>Longueur : _____</p> <p>Hauteur : _____</p> <p>Tombant vers pilotes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Faux départs : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    Si oui, combien : _____</p>
<p style="text-align: center;"><b>DIRECTION DE COURSE</b></p> <p style="text-align: center;">Action du directeur de course :</p> <p><input type="checkbox"/> Très bonne    <input type="checkbox"/> Bonne    <input type="checkbox"/> Passable</p> <p><input type="checkbox"/> Insuffisante</p>	<p style="text-align: center;"><b>ARROSAGE EN CAS DE POUSSIÈRE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Efficace            <input type="checkbox"/> Insuffisant            <input type="checkbox"/> Nul</p> <p>Motopompe : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p style="text-align: center;"><b>JURY DES COMMISSAIRES SPORTIFS</b></p> <p>Nombre d'OCS : _____</p> <p>Ont-ils eu à intervenir : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Dans quels cas : _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>CHRONOMÉTRAGE</b></p> <p>Nombre de chronométreurs : _____</p> <p style="text-align: center;">Action des chronométreurs :</p> <p><input type="checkbox"/> Très bonne    <input type="checkbox"/> Bonne    <input type="checkbox"/> Passable</p> <p><input type="checkbox"/> Insuffisante</p>
<p style="text-align: center;"><b>COMMISSAIRES DE PISTE</b></p> <p>Nombre d'OCP : _____</p> <p>Suffisamment nombreux : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Équipés de drapeaux bleus : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Action : <input type="checkbox"/> Très bonne    <input type="checkbox"/> Bonne    <input type="checkbox"/> Passable</p> <p><input type="checkbox"/> Insuffisante</p>	<p style="text-align: center;"><b>SERVICE SANITAIRES (NOMBRE DE)</b></p> <p>Médecins : _____</p> <p>Ambulances : _____</p> <p>Secouristes : _____</p> <p>Action : <input type="checkbox"/> Très bonne    <input type="checkbox"/> Bonne    <input type="checkbox"/> Passable</p> <p><input type="checkbox"/> Insuffisante</p>
<p style="text-align: center;"><b>PRIX DISTRIBUÉS AUX COUREURS</b></p> <p><input type="checkbox"/> Suivant règlement    <input type="checkbox"/> Augmentés    <input type="checkbox"/> Diminués</p>	<p style="text-align: center;"><b>SERVICE INCENDIE</b></p> <p>Nombre d'extincteurs sur le circuit : _____</p>

Observations générales :

# RAPPORT DE DELEGATION

## LISTE DES OFFICIELS PRESENTS

<b>DELEGUE DE LIGUE</b> Nom : _____ Signature : _____	<b>REPRESENTANT DU CLUB</b> Nom : _____ Signature : _____
<b>DIRECTEUR DE COURSE</b> Nom : _____ Licence n° : _____ Signature : _____	<b>DIRECTEUR DE COURSE ADJOINT</b> Nom : _____ Licence n° : _____ Signature : _____
<b>RESPONSABLE CHRONOMETRAGE</b> Nom : _____ Licence n° : _____ Signature : _____	<b>RESPONSABLE TECHNIQUE</b> Nom : _____ Licence n° : _____ Signature : _____
<b>TRANSPONDEURS DISTRIBUES : _____</b>	<b>COMMISSAIRES INDEMNISES : _____</b>

### LISTE DES MEMBRES COMPOSANTS LE JURY DE L'EPREUVE

OCS Désigné : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_ Signature :

OCS Désigné : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_ Signature :

OCS Désigné : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_ Signature :

OCS Désigné : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_ Signature :

Secrétariat : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_ Signature :

Autre : \_\_\_\_\_ Licence n° \_\_\_\_\_ Signature :

Le délégué de la ligue : Conclusion : _____ <hr/> Signature : A renvoyer dans les 72 heures après l'épreuve, à : Ligue Motocycliste de Normandie (secretariat@lmn-ffm.org) 2 rue des artisans - 14470 Courseulles sur Mer
---