COMITE DE L'ORNE

Session PASS'COMPETTION - 2015-2016

DATE : **LIEU :**
CLUB :

Préciser NOM PRENOM et N° IDENTIFIANT des évaluateurs et assistants évaluateurs

Evaluateur 1 :
Evaluateur 2 :

Assistant Evaluateur 1 :
Assistant Evaluateur 2 :
Assistant Evaluateur 3 :

*** Engagements à envoyer au Comité 10 jours avant la date de la session**

NOM Prénom	CLUB	ANNEE	N° LICENCE

*** Aucun engagement ne sera accepté passé la date limite d'envoi**
*** Aucun rajout le jour de la session**