



C.S.L

Randonnée permanente

Organisateur : _____

Date : _____ Distance : _____ km

Lieu de Départ : _____

Participant

Nom : _____

Prénom : _____

N° Licence: _____ Club: **SAF ZEISSENG**

Signature: _____

Cachet Organisateur

Cachet F.S.C.L.
Homologation

La carte de contrôle est à renvoyer à l'organisateur dans les meilleurs délais.

Départ :	1 ^{er} Contrôle :
2 ^{ème} Contrôle :	3 ^{ème} Contrôle :
4 ^{ème} Contrôle :	5 ^{ème} Contrôle :
6 ^{ème} Contrôle :	7 ^{ème} Contrôle :



C.S.L

Randonnée permanente

Organisateur : _____

Date : _____ Distance : _____ km

Lieu de Départ : _____

Participant

Nom : _____

Prénom : _____

N° Licence: _____ Club: **SAF ZEISSENG**

Signature: _____

Cachet Organisateur

Cachet F.S.C.L.
Homologation

La carte de contrôle est à renvoyer à l'organisateur dans les meilleurs délais.

Départ :	1 ^{er} Contrôle :
2 ^{ème} Contrôle :	3 ^{ème} Contrôle :
4 ^{ème} Contrôle :	5 ^{ème} Contrôle :
6 ^{ème} Contrôle :	7 ^{ème} Contrôle :