

FEDERATION FRANCAISE D'ATHLETISME

COMMISSION DEPARTEMENTALE DES COURSES HORS STADE DE MEURTHE ET MOSELLE



Nom de la Compétition

Date

LISTE DES SIGNALEURS

Responsable de la sécurité

- Nom et Prénom :

- Adresse et n° de Tél :

	Nom et prénom	Adresse	N° du Permis	Né en
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				