

INTITULÉ DE L'ÉPREUVE : _____

LIEU DE L'ÉPREUVE : _____

DATE DE L'ÉPREUVE : _____

CATÉGORIE : _____

APPLICATION DE LA MÉTHODE : STATIQUE DYNAMIQUE

NOM DU PILOTE	PRÉNOM	N°	dB/A	OBSERVATIONS

LE DÉLÉGUÉ TECHNIQUE OU LE COMMISSAIRE TECHNIQUE :

NOM : _____ PRÉNOM : _____ N° LICENCE : _____

DATE : _____ À (HEURE/MINUTES) : _____ SIGNATURE _____

DIFFUSION (1 EXEMPLAIRE) : COMMISSION SPORTIVE, COMMISSION TECHNIQUE