

RAPPORT DE CLOTURE DE FIN D EPREUVE CYCLOCROSS

Saison 2025-2026

EPREUVE :

Date :

Lieu :

Epreuve inscrite au calendrier de l'UFOLEP : **oui** non

DEROULEMENT :

CATEGORIES ET NOMBRE DE CONCURRENTS :

Catégories	1 ^{ère}	2 ^{ème}	3 ^{ème}	4 ^{ème}	15/16 ans	13/14 ans	11/12 ans	- de 11ans
Inscrits								
Inscrits								
Présents								
Excusés								

OFFICIELS :

Directeur de course : licence n°

Commissaires sportifs licence n°

Représentant du club licence n°
licence n°

Médecin :

INCIDENTS ou ACCIDENTS

Ci-dessous la liste des personnes qui ont été vues au poste de secours

HEURE	CATEGORIE	NOM - Club	CONSTAT

RECLAMATIONS :**DEMANDES DE SANCTIONS** (les motiver)**OBSERVATIONS :**

Le Président du Club

A adresser le soir de l'épreuve si accident grave au responsable de la Commission Technique
Départementale de la Creuse : ufolep23@wanadoo.fr ET secretariat.ufolep23@orange.fr
Dans les 48 heures même sans incident ou accident.