**Journée : Dates : Lieu :**

**Réunion des responsables d’équipe – Heure :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipe / Rôle** | **Nom du responsable** | **Signature** |
| **R1** |  |  |
| **Resp. Compétition** |  |  |
| **Délégué CNA** |  |  |
| **Chef des Arbitres** |  |  |
| **Représentant clubs et athlètes pour jury appel** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |