

Départ	1er Contrôle
2e Contrôle	3e Contrôle
4e Contrôle	5e Contrôle
6e Contrôle	7e Contrôle



**RANDONNÉE
PERMANENTE**

CSL

Organisateur: _____

Date: _____ 200__ Distance: _____

Lieu de Départ: _____

Participant

Nom: _____

Prénoms: _____

N° Licence: _____ Club: _____

Signature: _____

Cachet organisateur	Cachet FSCL Homologation
---------------------	-----------------------------

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

Départ	1er Contrôle
2e Contrôle	3e Contrôle
4e Contrôle	5e Contrôle
6e Contrôle	7e Contrôle



**RANDONNÉE
PERMANENTE**

CSL

Organisateur: _____

Date: _____ 200__ Distance: _____

Lieu de Départ: _____

Participant

Nom: _____

Prénoms: _____

N° Licence: _____ Club: _____

Signature: _____

Cachet organisateur	Cachet FSCL Homologation
---------------------	-----------------------------

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