*PARTIE A CONSERVER PAR L’ACCOMPAGNATEUR*

LAISSER PASSER

ZONE COMPETITION

ACCOMPAGNATEUR

…………………

*Indiquer son nom*

***Des contrôles auront lieu toute la journée sur la zone de compétition. Ce laisser-passer devra être présenté.***

*PARTIE A REMETTRE LORS DU CONTRÖLE d’ACCES*

LAISSER PASSER

ZONE COMPETITION

ACCOMPAGNATEUR

………………………………….

*Indiquer son nom et son club*