



## Commissaires Techniques présents à l'épreuve

**Date:** .....

**Discipline:** .....

**Epreuve:** .....

Président du Collège: ..... lic.: .....

Membre: ..... lic.: .....

Membre: ..... lic.: .....

Membre: ..... lic.: .....

Membre: ..... lic.: .....

Membre: ..... lic.: .....

Membre: ..... lic.: .....

Membre: ..... lic.: .....

Membre: ..... lic.: .....

Secrétaire technique: ..... lic.: .....

Secrétaire technique: ..... lic.: .....

Signature du Président de Collège:

Document à remettre au Président de collège des commissaires sportifs, avec copie au secrétariat du meeting dans la première heure des vérifications techniques.

---

Rue de l'Ile Dossai 12 - 5300 SCLAYN (Andenne)

Tél : 085/27.14.60 - Fax : 085/31.76.95

E-Mail : [secretariat@asaf.be](mailto:secretariat@asaf.be) - Site Internet : [www.asaf.be](http://www.asaf.be)

Compte A.S.A.F Trésorerie : 001-0915956-61 - Compte A.S.A.F. Licences : 035-4324534-24