

Date ----

1		
	N° d'épreuve FFM	
	Moto-Club	
	N° d'affiliation———	
	Date ———	
	Lieu ———	
	Organisateur technique -	
	E-mail	
	Téléphone ———	

## **HORAIRES PREVISIONNELS\***

\*sous réserve de modifications approuvées par le jury de l'épreuve

Heure de début	Heure de fin	Déroulement	Catégorie(s) concernée(s)	Durée



## **HORAIRES PREVISIONNELS\***

\*sous réserve de modifications approuvées par le jury de l'épreuve

Data	
Date	

Heure de début	Heure de fin	Déroulement	Catégorie(s) concernée(s)	Durée