



## FORMULAIRE DE DEMANDE - ORGANISATION SESSION DE CLASSIFICATIONS PARA-TIR

VOUS ÊTES :  CLUB  COMITÉ DÉPARTEMENTAL  LIGUE

<b>NOM DU CLUB/COMITÉ/LIGUE</b>			
<b>NOM DU RÉFÉRENT</b>			
<b>FONCTION DU RÉFÉRENT</b>			
<b>CONTACT DU RÉFÉRENT (N° TÉLÉPHONE &amp; MAIL)</b>			
<b>LIEU DE LA SESSION (ADRESSE)</b>			
<b>DATE &amp; HEURE DE DÉBUT</b>			
<b>DATE &amp; HEURE DE FIN</b>			
<b>ÉQUIPEMENTS PRÉSENT SUR PLACE</b>	<b>NOMBRE DE CRÉNEAUX DE RDV PAR JOUR (1 RDV = 1H)</b>		
<input type="checkbox"/> SALLE D'EXAMEN (accès PMR)			
<input type="checkbox"/> TABLE D'EXAMEN MOTORISÉE			
<input type="checkbox"/> TABLE & CHAISES			
<input type="checkbox"/> POINT D'EAU			
<input type="checkbox"/> PHOTOCOPIEUR			
<input type="checkbox"/> DRAPS D'EXAMEN, SPRAY DÉSINFECTANT, GEL HYDROALCOOLIQUE/SAVON			
<input type="checkbox"/> POUBELLE			
<b>CLASSIFICATEURS CONTACTÉS</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<b>NOMBRE :</b>
<b>SI OUI, NOMS DES CLASSIFICATEURS</b>			
<b>RAPPEL :</b> <b>UNE SESSION DE CLASSIFICATION NE POURRAS ÊTRE ORGANISÉE QUE SI UN MINIMUM DE DEUX CLASSIFICATEURS SONT PRÉSENT POUR FORMER UN PANEL.</b>			
<b>REMARQUES PARTICULIÈRES</b>			