

Carte d'avertissement

(proposition de disqualification)

Epreuve :

Dossart :	Heure :
-----------	---------

Motif de la sanction		Genoux plié	
		Perte de contact	

N° du Juge :

Nom du Juge :

Signature :

Transmettre au Chef Juge sans délai

Carte d'avertissement

(proposition de disqualification)

Epreuve :

Dossart :	Heure :
-----------	---------

Motif de la sanction		Genoux plié	
		Perte de contact	

N° du Juge :

Nom du Juge :

Signature :

Transmettre au Chef Juge sans délai

Carte d'avertissement

(proposition de disqualification)

Epreuve :

Dossart :	Heure :
-----------	---------

Motif de la sanction		Genoux plié	
		Perte de contact	

N° du Juge :

Nom du Juge :

Signature :

Transmettre au Chef Juge sans délai

Carte d'avertissement

(proposition de disqualification)

Epreuve :

Dossart :	Heure :
-----------	---------

Motif de la sanction		Genoux plié	
		Perte de contact	

N° du Juge :

Nom du Juge :

Signature :

Transmettre au Chef Juge sans délai

Carte d'avertissement

(proposition de disqualification)

Epreuve :

Dossart :	Heure :
-----------	---------

Motif de la sanction		Genoux plié	
		Perte de contact	

N° du Juge :

Nom du Juge :

Signature :

Transmettre au Chef Juge sans délai

Carte d'avertissement

(proposition de disqualification)

Epreuve :

Dossart :	Heure :
-----------	---------

Motif de la sanction		Genoux plié	
		Perte de contact	

N° du Juge :

Nom du Juge :

Signature :

Transmettre au Chef Juge sans délai

Carte d'avertissement

(proposition de disqualification)

Epreuve :

Dossart :	Heure :
-----------	---------

Motif de la sanction		Genoux plié	
		Perte de contact	

N° du Juge :

Nom du Juge :

Signature :

Transmettre au Chef Juge sans délai

Carte d'avertissement

(proposition de disqualification)

Epreuve :

Dossart :	Heure :
-----------	---------

Motif de la sanction		Genoux plié	
		Perte de contact	

N° du Juge :

Nom du Juge :

Signature :

Transmettre au Chef Juge sans délai

Carte d'avertissement

(proposition de disqualification)

Epreuve :

Dossart :	Heure :
-----------	---------

Motif de la sanction		Genoux plié	
		Perte de contact	

N° du Juge :

Nom du Juge :

Signature :

Transmettre au Chef Juge sans délai