



CARNET DE SUIVI DU CHEF DE PISTE DE CSO

NOM : NIVEAU : DATE DE LA DERNIERE FORMATION THEORIQUE :
PENOM : TEL : NOM DU DIRECTEUR DE COURS :
N° LICENCE : E-mail :

N° du concours	Date	Lieu du concours	Appellation de l'épreuve la plus importante	Fonction assurée Chef de Piste Titulaire / Chef de Piste Assesseur / Tuteur	Tampon de l'organisateur	Nom et Signature du Tuteur ou du Chef de Piste encadré