Report of the Technical Delegate

*Rapport du Délégué Technique*

ALPINE / ALPIN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Site***Lieu*  |  | **Province** |  | **Codex:** |  |
| **Name of event:***Nom de l'événement:* |  | **Date:***Date:* |  |
| **Category*:****Catégorie:* |  | **Gender:***Sexe:* |  F  M | **Discipline:** |  |
| **Dates as in ACA-Calendar /** *Selon calendrier ACA*: | **Yes**/Oui: | **No**/Non: |
| **Replacement for:***Remplacement pour:* |  | **Penalty points:***Pénalité:* |  |
| **Shall the race be counted for national points?**L'épreuve peut-elle être prise en considération pour les points nationaux ? | **Yes**/Oui: | **No**/Non: |
| Number of DNF*Nombre de DNF* |  | Number of DSQ*Nombre de DSQ* |  | **Number of DNS**Nombre de DNS |  |
| Number of competitors*Nombre de participants* |  | Number of classified*Nombre de classés* |  | **Homologation**: No./Nr.(if any/si disponible) |  |
| **Name of the TD**/*Nom du DT* | **Club/Prov:** | **TD No.** | **Tel.:** |
| **Name of the TD Candidate**/*Nom du Candidat-DT*. | **Club/Prov:** |  | **Tel.:** |
| **Name of the slalom flex poles used /** *Nom des piquets de slalom articulés utilisés*  |  |
| **Name of the flags used** */ Nom des banderoles utilisées*  |  |
| **Chemical used?***/Emploi de produits artificiels?* | **Yes**/Oui: | **No**/No: |
| **First aid service adequate?***/Service de secours suffisant?* | **Yes**/Oui: | **No**/No: |
| **Accidents/*Accidents*** | **Type of injury**/G*enre de blessure* |
| **During Training** /*Pendant entraînement* | **During Race /** *Pendant épreuve* |
| **Code-No.:** | Names/Noms | **NAT** | **Code-No.:** | **Names/**Noms | **NAT:** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **In the case of serious accident, see separate report** / *En cas d'accidents graves voir rapport séparé*  |
| **Protests**/*Réclamations* | **Art. ICR**/*RIS*/IWO: |  |
| **Sanctions**/*Sanctions* | **Art. ICR**/*RIS*/IWO: |  |
| **Timing Problems?***Problèmes concernant le chronométrage?* |  |
| **Supplementary report/***Rapport complémentaire:* |
| **Place and date:***Lieu et date:* |  | **TD's signature:***Le DT:* |

v20070916

**E-mail to your PSO Official representative**