

**QUADS**

Liste à envoyer dans les trois jours suivant l'épreuve au  
 Responsable du Chalenge Endurance :  
**Antoine GAILLED RAT**  
**3 rue de la Procession**  
**87300 BELLAC**

**CHALLENGE REGIONAL ENDURANCE**  
**CLASSEMENT DE L'EPREUVE**

Club organisateur : .....

Date : ..... Lieu : .....

Appellation de la Manifestation : .....

Place	Pts	N° de course	NOM	PRENOM	CLUB (intitulé exact)
1	60				
2	54				
3	50				
4	47				
5	45				
6	43				
7	41				
8	39				
9	37				
10	35				
11	33				
12	31				
13	29				
14	27				
15	25				
16	23				
17	21				
18	19				
19	17				
20	15				

Place	Pts	N° de course	NOM	PRENOM	CLUB (intitulé exact)
21	10				
22	10				
23	10				
24	10				
25	10				
26	10				
27	10				
28	10				
29	10				
30	10				
31	10				
32	10				
33	10				
34	10				
35	10				
36	10				
37	10				
38	10				
39	10				
40	10				
41	10				
42	10				
43	10				
44	10				
45	10				

SAISON 2010