

## LETTRE DE MISSION

**Le Comité départemental UFOLEP de**

**Mandate M**

**Licencié UFOLEP N°**

**Qualifié visiteur UFOLEP**

1. Pour assurer la visite de(s) : ☐ Circuit(s) ☐ Terrain(s) de trial ☐ Ecole de conduite du département.
2. Pour établir les documents technique de visite.
3. Pour permettre le cas échéant la délivrance de l'agrément UFOLEP par le Comité départemental.

**Fait à**

**Le**

**Le Président du Comité**

**Tampon de la délégation :**

**départemental : Nom Prénom :**

**Signature :**