# LETTRE DE MISSION

**Le Comité départemental UFOLEP de…….**

**Mandate M…….Licencié UFOLEP N°…….**

**Qualifié visiteur UFOLEP ❑ de Circuit**

**❑ de Terrain de trial**

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

**❑ Préalable à l'homologation**

**❑ Annuel**

**Fait à**

**Le**

**Le Président du Comité départemental :**

**Nom Prénom :**

**Signature :**

**Tampon de la délégation :**