



**TRACKING TEST COVER SHEET
FEUILLE COUVERTURE-ÉPREUVES DE PISTAGE**

NAME OF CLUB/NOM DU CLUB: _____

LOCATION/LIEU: _____

DATE: _____

TD	
TDX	
UTD	
UTDX	

Please indicate the number of plotting sheets attached for each test on the appropriate box above.

Veillez indiquer le nombre de diagramme pour épreuves de postage inclus pour chaque épreuve dans la case appropriée

Event Secretary's Signature/Signature due secrétaire de l'épreuve