

DEMANDE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN

OFFICIEL A DE NATATION

NOM PRENOM

Né(e) le Nationalité

Demeurant à

Téléphone (domicile) (Travail)

Licencié(e) FFN pour la saison en cours sous le n°

Au club

Date et signature

AVIS SUR LA CANDIDATURE	DU	DATE	NOM ET SIGNATURE
	Président du Club		
	Comité Départemental		
	Comité Régional		

CANDIDATURE RETENUE (1) REJETEE

Le Président (signature) :

* Toute candidature doit être signée par votre Président de Comité Départemental d'origine sous peine de refus.
* Pour être candidat, les personnes doivent être officiel B de Natation au moins 2 saisons complètes et avoir officié dans ce grade 5 fois par an.

(1) Rayé la mention inutile.