FEDERATION FRANCAISE DE NATATION

Comité Régional des PAYS DE LA LOIRE — Comité Départemental de Loire-Atlantique

DEMANDE D'INSCRIPTION A / B / C L'EXAMEN

OFFICIEL B DE NATATION

Présentée par : Nom : _____ Prénom: _____

SEXE : _____

Né (e) le: _____ à _____ Nationalité: _____

Demeurant à : _____

Téléphone (domicile): _____ Travail : _____

Licencié(e) FFN pour la saison sportive en cours sous le n°:20044 _____

à titre individuel (le) (1) au club: _____

Date : _____

Signature Candidat :

NB (1) pour l'examen d'OFFICIEL A - N° de la carte OFFICIEL B: _____

(2) voir la notice de la Formation des cadres pour les modalités de transmission de la candidature

(3) Photo obligatoire à la demande d'inscription,

AVIS SUR LA CANDIDATURE	DU	DATE	NOM ET SIGNATURE
	PRESIDENT DU CLUB		
Favorable / Défavorable	COMITE DEPARTEMENTAL		Dréan PASCAL
	COMITE REGIONAL		

AVIS DU CTR CANDIDATURE RETENUE (1) REJETEE

Le Président (signature):

(1) rayer les mentions inutiles