

## Demande d'inscription à l'examen d'officiel de Natation Course

### Demandé pour :

Nom:..... Sexe: F / H  
 Prénom:.....  
 Né ( e ) le : ..... à: .....  
 Nationalité : .....  
 Adresse: .....  
 Tél: Portable: ..... Domicile :.....  
 Email: .....@.....

**Numéro de licence obligatoire ou la demande sera rejetée**

**I.U.F.**

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

### Demande:

Passage de C vers Chronométreur	<input type="checkbox"/>	Chronométreur:	<input type="checkbox"/>
Passage de B vers Juges	<input type="checkbox"/>	Juge:	<input type="checkbox"/>
Starter:	<input type="checkbox"/>	Juge-Arbitre:	<input type="checkbox"/>

Date de la demande : .....

Date réception de la demande : .....

Président ( e ) ou Responsable des officiels du candidat ( e ) du club .....			
Avis sur la candidature	Date	Nom , prénom et Signature	
Comité Départemental de Loire-Atlantique			
Examen	Date	Avis	Nom, Prénom, Signature
<b>Écrit:</b> Réponse à un questionnaire			
<b>Prise de temps :</b> Une réunion 40 prises de temps minimum			
<b>Juge Arrivée :</b> Une réunion			
Ligue Régionale des Pays de la Loire			
Avis sur le candidature	Date	Avis	Nom, Prénom, Signature
<b>Écrit :</b>			
<b>Pratique :</b>			

<b>Candidature:</b>	Retenue	Rejeté
---------------------	---------	--------

le: .....

Nom, prénom, Signature: