

DEMANDE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN D'OFFICIEL DE NATATION

OFFICIEL C ☐ *	OFFICIEL B ☐ *	OFFICIEL A ☐ *
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

* cochez la case correspondante au niveau d'examen

RENSEIGNEMENTS CONCERNANTS LE CANDIDAT

Nom : Prénom :

Né(e) le : à : Nationalité :

Adresse :

.....

.....

.....

Téléphone fixe : portable :

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

Nom et n° du club :

NB

joindre IMPERATIVEMENT une photo d'identité à cette demande d'inscription

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

A, le

Signature du candidat (e)