

## DEMANDE D'INSCRIPTION à L'EXAMEN D'OFFICIEL de NATATION

# JUGE

Candidature de            Mme / Mr

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Demeurant : .....

Numéro de téléphone (fixe) : ..... portable : .....

Adresse internet : .....

Licencié(e) FFN (pour la saison sportive en cours) N° de licence : .....

Nom du Club de natation : .....

Date :

Signature :

### AVIS SUR LA CANDIDATURE

	DU	AVIS	DATE	NOM Prénom SIGNATURE
<b>Président du club</b>				
<b>Responsable départemental des Officiels</b>				

Décision du Comité Départemental :

Candidature retenue

OUI

NON

**Le Président du Comité Départemental (signature)**