

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

**JUGE ARBITRE**

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
Président du club			
Responsable départemental des Officiels			

Décision du Comité Départemental :

Candidature retenue

**OUI**

**NON**

Le Président du Comité Départemental (signature)