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

PHOTO

FEDERATION FRANCAISE DE NATATION
148 Avenue Gambetta
75020 PARIS

COMITE DU LYONNAIS DE NATATION
BAT 5, 24 Avenue Joannes Masset
69009 LYON

Tel : 04 78 83 13 99
Fax : 04 78 83 85 08

COMITE DU RHONE DE NATATION
186 Rue de Gerland
69007 LYON

Tel : 04 72 73 36 02
Fax : 04 72 73 15 42

Commission des cadres

NOM _____ **Prénom** _____

né(e) le _____ **à** _____ **Nationalité** _____

demeurant à (n°, rue) _____

(code postal, commune) _____ _____

Téléphone (domicile) _____ **(portable)** _____

	Club	Licence n°
licencié(e) pour la saison sportive en cours sous le n° **17-069**		

au club _____

Signature du candidat

Date

Avis sur la candidature	du	Date	Nom et signature
	Président du Club		
	Comité Départemental		

Candidature **Retenue** (1) **Rejetée** (1)

Le Président (signature)

(1) **Rayer les mentions inutiles**