



DEMANDE D'INSCRIPTION A L'EXAMEN

OFFICIEL C NATATION

Mme M. NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Portable :

E-mail :

Club :

N° de licence FFN :

Date et signature

La fiche d'inscription est à envoyer à l'attention du responsable des Officiels du département de l'Indre.



COMITE DE L'INDRE DE NATATION

Fédération Française de Natation – 14 rue Scandicci – 93508 PANTIN CEDEX

Compétition : _____ Lieu : _____ Date : _____

Nom du candidat : _____ / Club : _____

Nom de l'officiel : _____ / Club : _____

| STYLE ET DISTANCE | N° | TEMPS DU CANDIDAT | TEMPS OFFICIEL LIGNE | ECART / OBSERVATIONS |
|-------------------|----|-------------------|----------------------|----------------------|
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| | 6 | | | |
| | 7 | | | |
| | 8 | | | |
| | 9 | | | |
| | 10 | | | |
| | 11 | | | |
| | 12 | | | |
| | 13 | | | |
| | 14 | | | |
| | 15 | | | |
| | 16 | | | |
| | 17 | | | |
| | 18 | | | |
| | 19 | | | |
| | 20 | | | |
| | 21 | | | |
| | 22 | | | |
| | 23 | | | |
| | 24 | | | |
| | 25 | | | |
| | 26 | | | |
| | 27 | | | |
| | 28 | | | |
| | 29 | | | |
| | 30 | | | |
| | 31 | | | |
| | 32 | | | |
| | 33 | | | |
| | 34 | | | |
| | 35 | | | |
| | 36 | | | |
| | 37 | | | |
| | 38 | | | |
| | 39 | | | |
| | 40 | | | |

Contrôle → Date : _____ Nom : _____ Signature : _____