

## FICHE D'INSCRIPTION ENF1

**EVALUATEUR** <sup>(1)</sup>

**AIDE EVALUATEUR** <sup>(1)</sup>

(1) Cochez la case correspondante

Session du .....

Lieu .....

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable .....

Courriel .....

Club ..... Licence FFN : .....

Fonction au sein du club .....

**Fiche inscription à renvoyer à minima 15 jours avant la date de formation à :**

**COMITE REGIONALE AUVERGNE NATATION**

**Atrium – Pôle Tertiaire d'Activités – 37 avenue de Gramont – 03200 VICHY**

Documents à joindre :

- La présente fiche dûment complétée et signée par le candidat et le Président de club ;
- La photocopie du récépissé de licence validée pour la saison en cours
- Un chèque de 10 € à l'ordre du Comité Régional Auvergne Natation

Fait le ..... A .....

Signature du candidat :

*Partie réservée au club :*

*Je soussigné(e).....Président (e), représentant légal du Comité Directeur du club.....affilié à la Fédération Française de Natation, déclare sur l'honneur que..... requiert toutes les qualités pour se présenter à la formation ci-dessus.*

*Date et signature*