



## FORMATION EVALUATEUR / ASSISTANT ENF 3 NATATION COURSE

### FICHE D'INSCRIPTION

#### Organisation de la formation

- Jeudi 27 février 2014 de 9h00 à 12h00  
Au Comité Régional de Natation de la Réunion  
1 Route de la Digue - Maison Régionale des Sports  
97490 Ste Clotilde

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile: \_\_\_\_\_ Téléphone portable: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_ Licence FFN: \_\_\_\_\_

Fonction au sein du club :

Entraîneur / diplôme : \_\_\_\_\_

Bénévole / officiel : \_\_\_\_\_

*Joindre récépissé de la licence.*

**Pièces à fournir : fiche d'inscription complétée et le règlement (10 €)**

**ENF 2 validé le..... à .....**

Aucune convocation papier ne vous sera adressée. Une confirmation vous sera envoyée à votre club par e-mail dès la réception de votre dossier.

**Fiche inscription à renvoyer au CRN**