



Déclaration d'organisation d'une session du test du ENF1 - Sauv'nage

Document à transmettre au comité départemental pour information
1 mois avant la date de la session

Club :

Adresse :

Évaluateur ENF1 responsable technique et pédagogique de la mise en place
des tests ENF1-Sauv'nage

Nom :

Prénom :

N° de certification :

Lieu d'organisation :

Date d'organisation :

Horaires :

Nombres d'enfants :

..... Nombre d'enfants du club organisateur

..... Nombre d'enfants que le club peut accueillir

Fait le : à :

Signature du président du club
(Tampon)



TEST « ENF2-PASS'SPORTS DE L'EAU » PLANIFIE INITIALEMENT PAR LE CD

Document à transmettre au comité départemental pour avis et accord
1 mois avant la date de la session

Club :
Adresse :

Référent Technique de la session ENF2- Pass'sports de l'eau

Nom : Prénom : N° de certification :

Lieu d'organisation :

Date d'organisation :

Clubs participants 2 au minimum :

Horaires :

Nombres d'enfants :

..... Nombre d'enfants du club organisateur

..... Nombre d'enfants des autres clubs accueillis

Discipline concernée*

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| Natation course | <input type="checkbox"/> |
| Natation synchronisée | <input type="checkbox"/> |
| Plongeon | <input type="checkbox"/> |
| Water polo | <input type="checkbox"/> |
| Nage avec palmes | <input type="checkbox"/> |

*Cocher les disciplines concernées

Fait le : à : Signature du président du club
(Tampon)

Avis du comité départemental : Avis du délégué technique ENF :

Le CD désigne : Représentant du comité départemental Evaluator ENF2

Date et signature du président du comité départemental, (Tampon)