REGION :

(Si formation en région)

Date examen :

EMARGEMENT

LISTE DES CANDIDATS PRESENTS LORS DE LA SESSION ENTRAINEUR FEDERAL 1er DEGRE EN HOCKEY SUBAQUATIQUE

NOM	PRENOM	NAISSANCE ET LIEU	N°LICENCE	ADRESSE	CLUB	*Signature*

Fiche à retourner complétée et signée au Responsable National EF1