



**FFESSM - Commission Nage avec Palmes**  
 24, quai de Rive Neuve 13284 MARSEILLE Cedex 07- tél 04.91.33.99.31  
**Formation Juge Fédéral 2e degré en Nage avec Palmes**

Nom du Comité Régional :  N° Comité :

Stage du :

Année :	<input type="text"/>
Numéro du bordereau	
Nombre de Lignes	

Nom	Prénom	n° de licence	Date de Naissance	lieu de naissance et code postal	Adresse	code postal	Ville	Tél. Domicile	Portable	Email

*Fournir une photo d'identité en couleur par candidat*

Responsable Juge Régional :  
 Juge Fédéral :  
 Juge Fédéral :

**Formateurs**

<input type="text"/>	n° juge Fédéral :	<input type="text"/>
<input type="text"/>	n° juge Fédéral :	<input type="text"/>
<input type="text"/>	n° juge Fédéral :	<input type="text"/>

Fait à:..... le:..... à renvoyer par mail à : [rj@nageavecpalmes-ffessm.com](mailto:rj@nageavecpalmes-ffessm.com)

Signature formateur (s):