



Comité Départemental De Natation De La Seine-Saint-Denis

DEMANDE D'HOMOLOGATION DE RECORD ET M.P.I.

REUNION.....
 DATE PISCINE DIMENSIONS..... M
 EPREUVE DE LA TENTATIVE - DISTANCE..... STYLE
 RECORD DEPARTEMENTAL - MEILLEURE PERFORMANCE - TOUS BASSINS - BASSIN DE 50 M
 NOM ET PRENOM AGE :ANS
 CLUB NUMERO DE LICENCE COMPLET.....

RELAIS - COMPOSITION DE L'EQUIPE

1 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....
2 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....
3 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....
4 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....
5 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....
6 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....
7 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....
8 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....
9 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....
10 - NOM PRENOM.....	AGE :ANS	LICENCE.....

TEMPS DE PASSAGE ou des PRISES DE RELAIS

50 m.....	500 m.....	1000 m.....
100 m.....	600 m.....	1100 m.....
200 m.....	700 m.....	1200 m.....
300 m.....	800 m.....	1300 m.....
400 m.....	900 m.....	1400 m.....

TEMPS A HOMOLOGUER	MANUEL			ELECTRONIQUE		
	M	S	C	M	S	C
NOM ET CLUB DES 3 CHRONOMETREURS						
1.						
2.						
3.						

STARTER NOM..... CLUB..... SIGNAL DE DEPART.....

LE JUGE ARBITRE, M. CLUB.....
 .CERTIFIE QUE TOUTES LES PRESCRIPTIONS REGLEMENTAIRES ONT ETE OBSERVEE.

DATE..... SIGNATURE.....