


 PASS COMPETITION 100m 4 nages					 PASS COMPETITION 100m 4 nages				
NOM:		Prenom:			NOM:		Prenom:		
SERIE:			LIGNE:		SERIE:		LIGNE:		
Chambre d'appel	DEPART*	PAP	VIRAGE P/D	DOS	Chambre d'appel	DEPART*	PAP	VIRAGE P/D	DOS
VIRAGED/B	BRASSE	VIRAGE B/CR	Connaissance du tps	VALIDATION**	VIRAGED/B	BRASSE	VIRAGE B/CR	Connaissance du tps	VALIDATION**
<i>* En cas d'échec rayer la mention et insciver les defaux observés</i> <i>**La case validation est uniquement a remplir par le responsable ENF3</i>					<i>* En cas d'échec rayer la mention et insciver les defaux observés</i> <i>**La case validation est uniquement a remplir par le responsable ENF3</i>				
NOM ET PRENOM DE L'évaluateur:					NOM ET PRENOM DE L'évaluateur:				
 PASS COMPETITION 100m 4 nages					 PASS COMPETITION 100m 4 nages				
NOM:		Prenom:			NOM:		Prenom:		
SERIE:			LIGNE:		SERIE:		LIGNE:		
Chambre d'appel	DEPART*	PAP	VIRAGE P/D	DOS	Chambre d'appel	DEPART*	PAP	VIRAGE P/D	DOS
VIRAGED/B	BRASSE	VIRAGE B/CR	Connaissance du tps	VALIDATION**	VIRAGED/B	BRASSE	VIRAGE B/CR	Connaissance du tps	VALIDATION**
<i>* En cas d'échec rayer la mention et insciver les defaux observés</i> <i>**La case validation est uniquement a remplir par le responsable ENF3</i>					<i>* En cas d'échec rayer la mention et insciver les defaux observés</i> <i>**La case validation est uniquement a remplir par le responsable ENF3</i>				
NOM ET PRENOM DE L'évaluateur:					NOM ET PRENOM DE L'évaluateur:				