

CHAMPIONNAT TERRITORIAL de NATATION

Date et Lieu :

MODIFICATION DE COMPOSITION DES RELAIS

**Cet imprimé est à utiliser à partir de la veille de la compétition 13h30
jusqu'au jour de la compétition**
pour déclarer les MODIFICATIONS de composition de relais.
L'utiliser autant de fois que nécessaire

Etablissement et Ville ou SIGLE :

RELAIS :

CATEGORIE	TYPE DE RELAIS
	<input type="checkbox"/> Relais Nage libre <input type="checkbox"/> Relais 4 Nages

NOMS – Prénoms des élèves à SUPPRIMER	NOMS – Prénoms des élèves à INSCRIRE

RELAIS :

CATEGORIE	TYPE DE RELAIS
	<input type="checkbox"/> Relais Nage libre <input type="checkbox"/> Relais 4 Nages

NOMS – Prénoms des élèves à SUPPRIMER	NOMS – Prénoms des élèves à INSCRIRE

NOM – Prénom du professeur déclarant :

Coordonnées téléphoniques :

Signature,