



## PLAN DE FORMATIONS ET D'EXAMENS 2017/2018

COMMISSION SPORTIVE NATIONALE DE .....

Nous vous remercions de bien vouloir compléter un formulaire par action.

### Souhait d'organisation :

- Session nationale de formation probatoire
- Session nationale de formation de recertification
- Session nationale d'examen probatoire
- Session nationale d'examen 1<sup>er</sup> degré
- Session nationale d'examen 2<sup>nd</sup> degré

### Discipline concernée :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Patinage artistique              | <input type="checkbox"/> Patinage de vitesse grande piste |
| <input type="checkbox"/> Danse sur glace                  | <input type="checkbox"/> Bobsleigh, skeleton              |
| <input type="checkbox"/> Patinage artistique synchronisé  | <input type="checkbox"/> Luge                             |
| <input type="checkbox"/> Ballet sur glace                 | <input type="checkbox"/> Curling                          |
| <input type="checkbox"/> Patinage de vitesse courte piste |   |

### Officiels concernés :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Juges                   | <input type="checkbox"/> Arbitres patinage de vitesse courte/grande piste |
| <input type="checkbox"/> Juges arbitres          | <input type="checkbox"/> Starters   |
| <input type="checkbox"/> Contrôleurs techniques  | <input type="checkbox"/> Coordinateurs de course                          |
| <input type="checkbox"/> Spécialistes techniques | <input type="checkbox"/> Arbitres de curling                              |
| <input type="checkbox"/> DVRO                    | <input type="checkbox"/> Chefs arbitres de curling                        |

- Date envisagée de la session : .....
- Lieu envisagé de la session : .....
- Nombre d'officiels concernés : .....

Fait à : .....

le : .....

Signature du président de la CSN :

**Nous vous remercions de nous retourner ce formulaire pour le 13 mai 2017 délai de rigueur.**

