

DEMANDE D'EXAMEN « CLUB »

INITIATEUR CLUB

CLUB : Z :

Nº:

DEMANDEUR :

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Qualité :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Tél :	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>

EXAMEN *

Nature : **EXAMEN INITIATEUR CLUB**

Date :
Lieu :
Nb candidats :

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

DECISION CTR

DEMANDE ACCEPTEE

□

DEMANDE REFUSEE

□

Motif :

Délégué CTR désigné par le président de la CTR:

DATE ET SIGNATURE PRESIDENT CTR

* Rappel des règlements :

La présente demande doit être adressée à la C.T.R. :
- examen initiateur : au moins 1 mois avant l'examen,