



ANNEXE 1
Demande d'organisation d'une tentative de Record de France d'apnée

Epreuve :
Temps/distance :
Catégorie :

Nom et prénom de l'athlète :

Date de naissance : **Sexe :**

N° de licence :

Adresse :

.....

N° club : **Dénomination Club :**

Lieu et niveau de la compétition :

Organisateur

Date :

Longueur du bassin :

Atteste accepter de prendre en charge la totalité des frais générés au niveau de l'organisation pour satisfaire les exigences prévues au 2 – 1 du présent règlement et notamment les frais de déplacement, d'hébergement, de restauration.

Fait à :

Date :

Signature :

ANNEXE 2

Feuille d'homologation de Record de France d'apnée ou de Meilleure Performance Nationale

Epreuve :
Temps/distance :
Catégorie :

Nom et prénom de l'athlète :

Date de naissance : **Sexe :**

N° de licence :

Adresse :

.....

N° club :

Dénomination Club :

Contrôle anti-dopage effectué : Oui Non

Lieu et niveau de la compétition :

Organisateur

Date :

Longueur du bassin :

Le 1^{er} JFA2 : **Signature :**

Le 2^{ème} JFA2 : **Signature :**

Autres juges présents :