# Demande d’habilitation à la commission

Nom : Prénom

Numéro d’adhérent :

**Habilitation pour la pratique de :**

| **Brevets obtenus et recyclés :**  | Date |
| --- | --- |
| - |  |

**Informations complémentaires :**

**Remarques des encadrants de la pratique :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Validation commission habilitation

OUI NON

Le

**Annexe 1**

| **Liste de courses (Minimum 10 sur les 3 dernière années)** |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Validation commission habilitation

OUI NON

Le