

Club Organisateur :

1. SESSION DE PASSAGE DE TESTS ENF

Date, lieu et horaires :

2. ENCADREMENT

Responsable technique de la manifestation : (Réfèrent ENF1)

- Nom : Prénom : - N° d'identifiant ENF1 : 040.....

Dénombrement des effectifs d'encadrement de la manifestation :

- Nombre d'évaluateurs ENF1 : Nombre d'assistants évaluateur ENF1 :

Lister les noms de l'encadrement :

	NOM	Prénom	N° identifiant
1			040
2			040
3			040
4			040
5			040
6			040
7			040
8			040
9			040
10			040

3. ORGANISATION MATERIELLE, SPATIALE ET TEMPORELLE

(Remarques, suggestions, problèmes rencontrés, ...)



Comité de Champagne-Ardenne

4. RESULTATS DE LA SESSION DE PASSAGE DE TESTS ENF

Il s'agit de présenter une synthèse des résultats obtenus à la session de passage de tests ENF. Le détail des résultats est présenté dans le bilan ENF quantitatif qui doit être joint à ce bilan.

Nombre total de candidats :

- a) Nombre total de pratiquants n'ayant pas répondu **aux exigences du Test** :
- b) Nombre total de **diplômes Sauv'nage** décernés :
- c) Nombre total de candidats **nés en 2004 et après** :

5. BILAN ET PERSPECTIVES

Précisez ici toutes informations complémentaires et utiles à ce bilan et précisez quels changements vous envisagez pour les prochaines sessions de passage de tests ENF.

Rédacteur du bilan :

- Nom :

Prénom :

- N° d'identifiant ENF2 : 040.....

Date du bilan :

Signature :

Ce rapport doit être établi en deux exemplaires dont un sera envoyé au club organisateur et le second au Comité régional, dans les 7 jours suivant la date du test.



Comité de Champagne-Ardenne