

Comité Organisateur :

1. SESSION DE PASSAGE DE TESTS ENF*Date, lieu et horaires* :*Discipline* :**2. ENCADREMENT***Responsable technique de la manifestation* : (Réfèrent ENF3)

- Nom : Prénom : - N° d'identifiant ENF3 : 040.....

Dénombrement des effectifs d'encadrement de la manifestation :

- Nombre d'évaluateurs ENF3 : Nombre d'assistants évaluateur ENF3 :

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 Pass'compétition** 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 ENF : 040.....

Date du bilan :

Signature :

Ce rapport doit être envoyé au Comité régional dans les 7 jours suivant la date du test.



Comité de Champagne-Ardenne