

Section à remplir par le club (entraîneur-e ou membre de CA)

Par la présente, nous aimerions obtenir un laissez-passer pour :

Nom complet de l'athlète : _____

Club : _____

Programme compétitif : _____

Épreuve et catégorie d'âge : _____

Compétition ou événement concerné par le laissez-passer : _____

Raison de la demande : _____

Personne responsable : _____

Titre : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Signature : _____ Date : _____

Section à remplir par Natation Artistique Québec

Votre demande a été : Acceptée Refusée

Commentaires : _____

Nom et signature : _____ Date : _____