



**Demande d'organisation d'une session de**

Date :

Horaire :

Lieu du passage du test :

Clubs(s) organisateur :

Noms et Prénoms des Evaluateurs	Clubs

Noms et Prénoms des Aides Evaluateurs	Clubs

<b>Avis du CD 63 :</b>	Accepté <input type="checkbox"/>
	Refusé <input type="checkbox"/>