*Déclaration à adresser à l’attention du Président de la CTR, 39 rue de la Villeneuve, 56100 Lorient*pdtctr@ctrbpl.org

*Copie à la CTD d’appartenance du club organisateur*

**CLUB ou**. **CTD...** **n°**:

**demandeur**

Nom :
Prénom :
Qualité :
Adresse :
🕿 :

Email :

**examen\***

 🞎 Départemental 🞎 Club

Date : Lieu :

Nombre candidats :

Clôture des inscriptions le (liste des candidats en PJ)
Nombre de Moniteur : (Fournir la liste des moniteurs)

Président de Jury

**\*** *Rappel des règlements :*

*La présente déclaration doit être adressée à la C.T.R. au moins 1 mois avant l'examen,*