



**FÉDÉRATION
DE NATATION
DU QUÉBEC**

FORFAIT

Épreuve : _____

Série : _____

Nom de l'athlète : _____

Club : _____

Temps d'inscription : _____

Nom de l'entraîneur·e : _____

Date : _____

Heure du forfait : _____

Bureau de l'administration : _____



**FÉDÉRATION
DE NATATION
DU QUÉBEC**

FORFAIT

Épreuve : _____

Série : _____

Nom de l'athlète : _____

Club : _____

Temps d'inscription : _____

Nom de l'entraîneur·e : _____

Date : _____

Heure du forfait : _____

Bureau de l'administration : _____



**FÉDÉRATION
DE NATATION
DU QUÉBEC**

FORFAIT

Épreuve : _____

Série : _____

Nom de l'athlète : _____

Club : _____

Temps d'inscription : _____

Nom de l'entraîneur·e : _____

Date : _____

Heure du forfait : _____

Bureau de l'administration : _____