

CLUB DE LOURDES NATATION



Formation BNSSA 2015/2016

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone : _____ Portable : _____ E-mail : _____

***** AUTORISATION DES PARENTS *****

Je soussigné : (père – mère – tuteur) _____

Demeurant à : (adresse complète) _____

Autorise : mon fils - ma fille (rayer la mention inutile)

Formation BNSSA Recyclage BNSSA

Fait à : _____ Le : _____

Test de sélection : Début octobre (**communiqué par e-mail**) Signature :

Horaire : Le Mercredi de 16H00 à 18H00 de octobre à décembre/janvier puis à définir.

Pièces à fournir - Un certificat médical (aptitude à la natation, sauvetage)

- Un chèque de 300 euros à l'ordre de Lourdes Natation (Formation initiale)

- Un chèque de 200 euros à l'ordre de Lourdes Natation (Recyclage)