



FICHE INITIATION AVIRON 2024/2025

Merci d'écrire le plus lisiblement possible

NOM :		PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE : / /			
TELEPHONE : / / / /		E-MAIL :	
ADRESSE :			
.....			
.....			
CODE POSTAL :		VILLE :	
Etablissement scolaire (le cas échéant).			
TARIF			
10 € par séance (par personne)			

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné(e):.....atteste savoir nager sans difficulté 50 m.

SIGNATURE

Accueil au Secrétariat ou Buvette:

le mercredi de 14h à 15h30;

le samedi de 09h à 12h et de 14h à 15h30.