

**CATEGORIE 13 - 16 ans**

**Indiquez ici le nom que vous souhaitez donner à l'équipe** \_\_\_\_\_

**Remplir une fiche par équipe constituée de 4 participants. Si nécessaire, dupliquer le formulaire**

<u>CLUB</u> N° Fédéral - Adresse - Téléphone Cachet		<u>RESPONSABLE</u> Nom - Adresse - Téléphone - e-mail Signature		
NOM, Prénom	Sexe	Date de Naissance	N° Licence	Signature des parents pour le droit à l'image

**Enfant licencié** Il est impératif que le responsable du groupe soit en possession du certificat médical de chaque participant et que les enfants soient à jour de leur vaccination.

**Enfant non licencié** Il doit être à jour de ses vaccinations. Notre médecin fédéral contrôlera chaque enfant avant la mise à l'eau.

**Prévoir palmes, masque, tuba, combinaison ou shorty.**

**Dossier à retourner avant le 1<sup>er</sup> juin 2011**