



CATEGORIE 8 - 13 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>C L U B</u> N° Fédéral - Adresse - Téléphone Cachet		<u>R E S P O N S A B L E</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^{er} juin 2011