



FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

A nous retourner datée et signée

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N° de TELEPHONE :

ADRESSE E-MAIL :

Je déclare savoir nager

Je déclare ne pas savoir nager et désiste le CN 95 de toute responsabilité

EN CAS d'URGENCE, PERSONNE (S) à CONTACTER

NOM(s) :

PRENOM (S) :

N° TELEPHONE ;

DATE
SIGNATURE