



## Déclaration d'organisation d'une session du test du ENF1 - Sauv'nage

Document à transmettre au comité départemental pour information  
1 mois avant la date de la session

Club : *RSC Montreuil Natation*  
Adresse : *36 Rue Girard 93100 - Montreuil*

Évaluateur ENF1 responsable technique et pédagogique de la mise en place des tests ENF1-Sauv'nage

Nom : *MILJANIC* Prénom : *Telesa*

N° de certification : *DUF P2 983*  
*04075080121E*

Lieu d'organisation : *Stade Nautique Naville Thorez*

Date d'organisation : *Vendredi 14/12/2018*

Horaires : *17h - 18h*

Nombres d'enfants : *25*

*60* Nombre d'enfants du club organisateur

*15* Nombre d'enfants que le club peut accueillir

Fait le : *6/12/18* à : *Montreuil*

Signature du président du club  
(Tampon)

**RSCM NATATION**  
36, rue Girard  
93100 MONTREUIL  
Tél. 01 48 35 34 88 - Port. 06 06 69 56 28  
SIRET 323 565 937 00055