



Déclaration d'organisation d'un test du Sauv'nage
Document à transmettre au comité départemental pour information

Club : **CN Bourget**

Adresse : **Rue des Jardins 93350**

Evaluateur ENF1 responsable technique et pédagogique de la mise en place des tests du Sauv'nage :

Nom : **BELBACHIR**

N° de certification : **04 075 16010 1E**

Lieu d'organisation : **Rue des Jardins 93350**

Date d'organisation : **09/03/2017**

Horaires : **≈ 18h30 ≈ 19h30**

Nombres d'enfants :

15 Nombre d'enfants du club organisateur

5 Nombre d'enfants que le club peut accueillir

Fait à : **Bourget**

Signature du président du club :

(Tampon)

Fédération Française de Natation
Philippe Bourget

C.M. BOURGET NATATION
Compte n° 08162943858