



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

Club : **USMG NATATION**
Adresse : **2 Chemin de Montguichet 93220 GAGNY**

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

Nom : **SENJAR**
N° de certification : **1386143**

Prénom : **YACINE**

Lieu d'organisation : **Piscine de GAGNY**
Date d'organisation : **28/11/17**
Horaires : **18h30**
Nombres d'enfants :

..**M**.. Nombre d'enfants du club organisateur
..**O**.. Nombre d'enfants que le club peut accueillir

Fait à : **GAGNY**

Signature du président du club
(Tampon)

Section NATATION
U.S.M. Gagny
2 chemin de Montguichet
93220 GAGNY
☎ / 📠 01.43.51.85.16