



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 : *VILLEMOMBLE SPORTS NATATION*
Adresse : *22, Route de Noisy 93250 villemomble.*

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

Nom : *BELGACHT* Prénom : *Oizane*

N° de certification : *414680*

Lieu d'organisation : *Piscine de villemomble*
Date d'organisation : *Mercredi 10 janvier 2018*
Horaires : *13h - 16h30*

Nombres d'enfants :

25.. Nombre d'enfants du club organisateur

Nombre d'enfants que le club peut accueillir

Fait le : *29/11/17* à : *Villemomble*

Signature du président du club
(Tampon)

V.S NATATION
22, Route de NOISY
93250 VILLEMOMBLE
Tél. 01 48 55 48 34