



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.**

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

Nom : **BELGACEN** Prénom : **OIZANE**
N° de certification : **04093080401E**

Lieu d'organisation : **Piscine de Villemomble**
Date d'organisation : **MERCREDI 14/09/2018**
Horaires : **13^h - 14^h30**
Nombres d'enfants : **25**

- Nombre d'enfants du club organisateur
- Nombre d'enfants que le club peut accueillir

Fait le : **10/09/2018 à Villemomble** Signature du président du club
(Tampon)

V.S. NATATION
22, Route de Noisy
93250 VILLEMOMBLE
Tél. 01 43 55 40 84