



N°CFD :
Association : CVNSSLF 93
Département : 93

Date de l'examen :



Inscription Examen

☐ BNSSA

☐ Recyclage quinquennal BNSSA

Document à retourner au format pdf à formation.cvnssl93@gmail.com au minimum 72h avant l'examen,
sans ce document vous ne serez pas autorisé à passer l'examen.

Je soussigné(e), Monsieur, Madame,

Né(e) le __/__/____ à

Profession :, domicilié(e) au

..... atteste vouloir s'inscrire à l'examen du

BNSSA ou recyclage quinquennal BNSSA. (rayer la mention inutile)

Associations et organismes ayant préparé le candidat : **Club Villepintois Natation Sauveteur
Secourisme Loisirs Formation**

Observations :

.....

.....

Taille T-Shirt : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

Fait à Le __/__/____

Signature (manuscrite obligatoire)

Club Villepintois Natation Sauveteur Secourisme Loisirs Formation

Siège Social : Service des Sports de Villepinte Rue Pierre Audat 93420 Villepinte

N°SIRET : 81847194800021