



COMITE DEPARTEMENTAL DE NATATION  
RHONE – METROPOLE DE LYON

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLUB

**NOM DU CLUB** : .....

**Disciplines Pratiquées** : .....

**Téléphone** : ..... **Mail** : .....

**Site Internet Club** : .....

**PRESIDENT / Nom et Prénom** : .....

**Téléphone** : ..... **Mail** : .....

**ENTRAINEUR 1 / Nom et Prénom** : .....

**Téléphone** : ..... **Mail** : .....

**Discipline** : .....

**ENTRAINEUR 2 / Nom et Prénom** : .....

**Téléphone** : ..... **Mail** : .....

**Discipline** : .....

**ENTRAINEUR 3 / Nom et Prénom** : .....

**Téléphone** : ..... **Mail** : .....

**Discipline** : .....

**ENTRAINEUR 4 / Nom et Prénom** : .....

**Téléphone** : ..... **Mail** : .....

**Discipline** : .....

**ENTRAINEUR 5 / Nom et Prénom** : .....

**Téléphone** : ..... **Mail** : .....

**Discipline** : .....

**ENTRAINEUR 6 / Nom et Prénom** : .....

**Téléphone** : ..... **Mail** : .....

**Discipline** : .....