



## STAGE DE AVRIL LA NAT'SUZERAINE

du lundi ..... au vendredi ..... 2024

**Stage Amuse l'eau (3-6 ans) / Savoir nager (7-12 ans)**  
**(Barrer la mention inutile)**

Nom et prénom du nageur : .....

Date de naissance : .....

Nom et prénom du représentant légal : .....

Adresse

.....

.....

Numéro(s) de téléphone .....

Mail .....

~~Date du certificat médical : Néant~~

Nom du médecin traitant : ..... Téléphone .....

Personne à prévenir en cas d'urgence .....

Je soussigné(e), ....., autorise les  
représentants du club La Nat'Suzeraine à prendre toutes les mesures d'urgence.

Établissement de soins souhaité .....

Règlement

chèque

Espèces

ANCV

Date et signature