

Toutes les données sont **obligatoires** pour l'affiliation à la Fédération Française de Natation.

NOM :

Prénom

Sexe F M

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse complète :

Ville Code postal

Téléphone : Adresse mail :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e)(Père – Mère) autorise mon enfant à participer à l'action « J'apprends à nager » et qu'il ne présente aucune contre indication à la pratique du sport,

A Date

Signature :