



Comité Départemental  
du Val de Marne  
Saison 2016-2017

## Validation d'inscriptions

### FORMATION GP-N4 SEANCES DE NAGE ET EN FOSSE SEANCES D'APNEE EN FOSSE

#### LE PRESIDENT DU CLUB

Nom du Club : \_\_\_\_\_ N° Club : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Signature & Tampon du club : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Atteste présenter les participants ci-dessous nommés  
aux actions en objet organisées par la CTD 94

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

#### PARTICIPANTS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Participera aux fosses apnée

N° licence FFESSM : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Participera aux fosses apnée

N° licence FFESSM : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Participera aux fosses apnée

N° licence FFESSM : \_\_\_\_\_

Le prix de ces actions de **100 € + 45 €** pour les fosses apnée par participant

Le règlement (un **chèque du Club** à l'ordre du Comité Départemental 94 – FFESSM) est  
à envoyer avec le bulletin d'inscription à :

**Jean-François KERVINIO – 3, rue Virginie – 94000 CRETEIL**

Tous les renseignements quant à l'organisation de cette action sont sur le site de la CTD 94 :  
[www.ffessm-cd94.org/commissions/technique/20.html](http://www.ffessm-cd94.org/commissions/technique/20.html)