



# Les Palmes de la Seille

114 Chemin du Calvaire - Espace Associatif Charles HERMITE  
57260 DIEUZE

Mail: lespalmesdelaseille@gmail.com

Tél. : 06 73 90 34 54



## Fiche de Renseignements - ENFANT (10 - 11 ans)

**NOM & Prénom** : .....

N° : ..... Rue .....

C. P. : ..... Commune : .....

Tél. (dom.) : ..... Tél. mobile : .....

Courriel :  
.....@.....

Date de naissance : ..... à : ..... Dép: .....

### RESERVE - SECRETARIAT

- Photo
- C.A.C.I.
- Attestation C.A.C.I., le ...../...../.....
- Paiement effectué le ...../...../.....
- Lic. FFESSM n° ..... - ..... - .....

### DOCUMENTS POUR MINIEUR

- Autorisation Activ. Sub
- Autorisation Média - images
- Autorisation Compétitions

## Niveaux et Qualification(s) Actuel(s)

### TECHNIQUE

P. \* le: ... / ... / ..... n° .....

P. \*\* le: ... / ... / ..... n° .....

P. \*\*\* le: ... / ... / ..... n° .....

P. Bz le: ... / ... / ..... n° .....

P. Ar le: ... / ... / ..... n° .....

P. Or le: ... / ... / ..... n° .....

### T. S. C.

T. Bz le: ... / ... / ..... n° .....

T. Ar le: ... / ... / ..... n° .....

T. Or le: ... / ... / ..... n° .....

### APNEE

#### INDOOR

Pass'Apnée. le: ... / ... / ..... n° .....

#### EAU LIBRE

Pass'Libre le: ... / ... / ..... n° .....

### N. A. P.

Sauv'Nage le: ... / ... / ..... n° .....

### BIO

PB1 le: ... / ... / ..... n° .....

### COMPETITION

N° Competiteur T.S.C. ....

N° Competiteur APNEE ....

N° Competiteur O.S . ....

N° Competiteur N. A. P. ....

N° Competiteur P.S.P. ....

### AUTRES CERTIFICATION / ORGANISATIONS :

.....

<b>ENFANT (10-11 ans)</b>	TECHNIQUE	Bz	Ar	Or	PE12
	TSC	Bz	Ar	Or	
	APNEE	Pass A.	Pass E. L.		
	NAP	Sauv'Nage			
	BIO	PB1			