



Nom du participant .....

Prénom .....

Dates du séjour .....

Sait nager / Ne sait pas nager

Peut pratiquer les activités nautiques / Ne peut pas pratiquer les activités nautiques

Est autorisé(e) à se baigner / N'est pas autorisé(e) à se baigner  
(en zone surveillée)

Fait le .....

Nom .....

Signature .....