

# ASSOCIATION NAUTIQUE MOISSAGAISE

Fondée en 1933

## ATTESTATION Adulte

Je soussigné (e): Nom ..... Prénom .....

Né (e) le : ..... à .....

Demeurant: .....

.....

e-mail: .....

Désir pratiquer l'aviron: en compétition / en loisir\* à l'Association Nautique Moissagaise

N° de téléphone en cas d'urgence : Domicile .....

Travail .....

Médecin traitant:

..... Tél. ....

J'atteste savoir nager plus de 50 mètres et peut en apporter la preuve, (joindre un brevet de natation)

Je m'engage à respecter le règlement du Club ainsi que les consignes de sécurité de la Fédération Française d'aviron, dont j'ai pris connaissance.

Fait à ..... Le .....

Signature:

\* *Rayer les mentions inutiles*

---

N° de licence: ..... Catégorie ..... Licence: A U D