ACTIVITE **AVIRON**

******

***A****ssociation pour le* ***D****éveloppement des* ***A****ctivités* ***P****hysiques à l’****A****ge de la* ***R****etraite*

***Secteur de la Combe de Savoie***

*Maison des Associations, Boîte G2*

*67, rue Saint-François de Sales*

*73000 Chambéry*

 *04 79 33 68 52* ***E-mail****:* *adapar.cds@wanadoo.fr*

***Site internet :*** https://www.adapar.fr/combe-de-savoie/



Bulletin d’inscription

Session Automne 2022

NOM  : ………………………………….

Prénom : ………………………………..

N° licence : …………………………

Téléphone : …………………………

Email : ……………………………………

Souhaite participer à la session Aviron Automne 2022 🞏

15 € la séance ; chèque à donner à MC Canova à la 1ère séance.

Participera aux séances suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| **Mercredi 09h30 -11h30** | **Présent** |
| Séance n° 1 | **mercredi 14 septembre** |   |
| Séance n° 2 | **mercredi 21 septembre** |   |
| Séance n° 3 | **mercredi 28 septembre** |   |
| Séance n° 4 | **mercredi 5 octobre** |   |
| Séance n° 5 | **mercredi 12 octobre** |   |
| Séance n° 6 | **mercredi 19 octobre**  |   |
|  |  |   |
| 6 séances |  |

Atteste savoir nager ⌧

Je soussigné(e) .....................................................

atteste ma capacité à savoir nager 25m départ et à m’immerger.

Fait à : ………………..

Date : le ………………