



Association 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

## ACTIVITE VOILE



### Bulletin d'inscription Session Printemps 2020

NOM : .....  
 Prénom : .....  
 N° licence : .....  
 Téléphone : .....  
 Email : .....

Souhaite participer aux séances de la session Printemps 2020   
 du **vendredi 5 Juin** au **vendredi 03 Juillet 2020**

Participera aux séances suivantes :

<b>Printemps 2020</b>	
<b>Voile Goelette</b>	
du <b>vendredi 5 Juin</b> au <b>vendredi 03 Juillet 2020</b>	
<b>Vendredi 14h00-16h30</b>	
Séance n° 1	vendredi 5 juin 2020
Séance n° 2	vendredi 12 juin 2020
Séance n°3	vendredi 19 juin 2020
Séance n° 4	vendredi 26 juin 2020
Séance n° 5	vendredi 3 juillet 2020
<b>5 séances</b>	

Atteste savoir nager

Je soussigné(e) .....atteste ma  
 capacité à savoir nager 25m départ et à m'immerger.

Fait à .....

Date.....

Signature