

<b>G2 N°</b> ..... nés en 2012 / 2013 / 2014	<input type="checkbox"/>	<b>G3 N°</b> ..... nés en 2009 / 2010 / 2011	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------

**Nom de l'équipe :** ..... (4 par équipe, mixte)

NOM : .....	Prénom : .....	Né en : .....
Autorisation parentale <input type="checkbox"/>	Test « <b>SAVOIR NAGER</b> »	oui non
Personne à contacter : ..... tel : .....		

NOM : .....	Prénom : .....	Né en : .....
Autorisation parentale <input type="checkbox"/>	Test « <b>SAVOIR NAGER</b> »	oui non
Personne à contacter : ..... tel : .....		

NOM : .....	Prénom : .....	Né en : .....
Autorisation parentale <input type="checkbox"/>	Test « <b>SAVOIR NAGER</b> »	oui non
Personne à contacter : ..... tel : .....		

NOM : .....	Prénom : .....	Né en : .....
Autorisation parentale <input type="checkbox"/>	Test « <b>SAVOIR NAGER</b> »	oui non
Personne à contacter : ..... tel : .....		