Club de Plongée de Sélestat FFESSM orientation nage avec palmes plongée apnée nature C P S		FFESSM FÉDÉRATION FRANÇAISE ÉTUDES & SPORTS SOUS-MARINS

Je soussigné (nom, prénom, adresse) :

……

……

……

……..

Agissant en qualité de* : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

J'autorise :

Nom……..

Prénom……..

Date de naissance……..

Lieu de naissance……..

à adhérer à l'association Club de Plongée de Sélestat

Fait à …… Le : …….

Signature :

*Cocher la case correspondante