



Inscription d'un Bateau au 11^e Challenge Entreprises

Entreprise :

Nom du responsable :

E-mail du responsable

Téléphone portable du responsable

Nom de votre équipage

Nom-Prénom	Date de naissance	Téléphone	E-mail	Taille de T-shirt					Réservé au SNB		
				S	M	L	XL	XXL	Licence	Certif. Médical	
Capitaine :											

Date et cachet de l'entreprise

Chaque membre de l'équipage déclare savoir nager 50m
Ce document doit nous être retourné avant de démarrer les entraînements

**Accompagné des certificats médicaux de
Non contre-indication à la pratique de
L'aviron en compétition**