



**FORMULAIRE D'AGREMENT
ACTIVITE NAGEZ FORME SANTE**



Nom du club

Adresse

Représentée par

D'une part,

en qualité de

Et

La structure territoriale représentative (comité départemental, comité régional ou structure équivalente) de la Fédération Française de Natation,

Dénommée

Adresse

Représentée par

D'autre part,

en qualité de

Le présent engagement prend effet à la signature de la structure territoriale représentative de la Fédération Française de Natation.

Le présent engagement délivre l'agrément N.F.S. à la structure locale mentionnée ci-dessus.

L'agrément N.F.S. est délivré pour l'année sportive en cours, et est renouvelé chaque année par tacite reconduction à condition que :

- 1) Présence d'un éducateur titulaire du Brevet "Educateur Aqua Santé" licencié dans le club pour la saison à venir,
- 2) Envoi des bilans de la saison qui s'est écoulée.

Le non respect des conditions requises entraîne le retrait de l'agrément N.F.S.

Fait en deux exemplaires à

le

Pour la structure territoriale représentative
de la Fédération Française de Natation

(Nom, qualité, cachet, signature)

Pour la structure locale
Le Président et l'Éducateur NFS

(Noms, qualité, cachet, signatures)

