

## Comité d'Ile-de-France

### Formulaire d'agrément Activité « Nagez Forme Santé » Saison 2016-2017

La structure locale de .....  
Située .....  
Représentée par ..... en qualité de  
.....  
D'une part,

Et

Le Comité régional Ile-de-France Natation, situé au 163 boulevard Mortier, 75020 Paris, représenté par Jean-Jacques Beurrier en qualité de Président.  
D'autre part,

Le présent engagement délivre l'agrément N.F.S à la structure locale mentionnée ci-dessus et prend effet à la signature du Comité régional Ile-de-France.

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

- De la présence d'un éducateur titulaire du Brevet « Educateur Aqua Santé »\* licencié dans le club pour la saison à venir,
- De l'envoi du bilan de l'activité de la saison écoulée,
- Du respect du cahier des charges « Nagez Forme Santé »

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

Fait en deux exemplaires à

le

Pour le Comité régional Ile-de-France Natation  
(Nom, qualité, cachet, signature)

Jean-Jacques Beurrier, Président

Pour la structure locale  
Le président et l'Éducateur NFS  
(Noms, qualité, cachet, signatures)

\* Une copie du brevet de l'éducateur NFS est à fournir en PJ de cet agrément