# ANNIVERSAIRE NAUTIQUE DE .....

Date de Réservation : .....Heure d'arrivée : 14h00

| NOMS – PRÉNOMS - ÂGES | | | Choix ACTIVITÉS | Téléphone | VALIDATION PARENTALE DU TEST NAUTIQUE (25M+immersion de la tête) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

l'activité sera validée selon le niveau et l'âge des enfants