

**CHAMPIONNAT REGIONAL de NATATION PROMOTIONNELLE**

Date et Lieu : .....

**NAGEURS PARTICIPANT UNIQUEMENT EN RELAIS**  
**ENGAGEMENTS à UNE NAGE SUPPLEMENTAIRE**

**Etablissement / Ville ou SIGLE :** \_\_\_\_\_

Cat	Code étab informatique	n° Licence	NOM Prénom	Relais où le nageur est qualifié	NAGE à INSCRIRE
ex : BF	022 001	0001	MARTIN Léonie	NL ou 4N	DOS
	"				
	"				
	"				
	"				
	"				
	"				

**RAPPEL : Cette possibilité est réservée aux nageurs qualifiés UNIQUEMENT en RELAIS.**

**IMPRIME A FAXER AU SECRETARIAT REGIONAL de l'UGSEL BRETAGNE  
pour le MARDI PRECEDANT LA COMPETITION - 13 h 00.**