

Dispositif « J’apprends à nager » Annexe au CERFA 15059\*01

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure : | Région : |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUBLIC BENEFICIAIRE** | |
| **Nombre total d’enfants bénéficiaires** | ……… |
| enfants âgés de 6 à 7 ans | ……… |
| enfants âgés de 8 à 9 ans | ……… |
| enfants âgés de 10 à 12 ans | ……… |
| **Nombre d'enfants issus de ZRR** | ……… |
| **Nombre d'enfants issus de QPV** | ……… |
|  | |
| **BILAN DE L'ACTION** | |
| **Nombre total de séances mises en place** | ……… |
| **Nombre de tests « Sauv'nage » délivrés** | ……… |

Je soussigné(e), (nom et prénom) .......................................................................................

représentant(e) légal(e) .......................................................................................................

certifie exactes les informations du présent compte rendu.

|  |  |
| --- | --- |
| Fait le : ......................................... | à ..................................................................... |
|  | Signature |

*Cette fiche est à retourner à Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale de votre région.*

***Etablissement public national placé sous la tutelle du Ministre chargé des sports***

C . N . D . S . – 6 9 / 7 1 , r u e d u C h e va l e r e t - 7 5 0 1 3 P a r i s T é l . : 0 1 5 3 8 2 7 4 0 0 – F a x : 0 1 5 3 7 9 7 0 2 0

w w w . c n d s . s p o r t . g o u v . f r