



**FORMULAIRE D'AGREMENT
ACTIVITE NAGEZ FORME SANTE
Saison 2023-2024**



Note : Veuillez renseigner l'ensemble des cases vides de ce formulaire pour permettre à la Ligue Régionale de traiter votre demande

Nom du club		N° ID :
Adresse	Code postale	
Tel	Mail	
Représenté par	en qualité de	

D'une part,

Et

La Ligue Régionale de la Fédération Française de Natation,

Dénommée	
Adresse	Code postale
Représentée par	en qualité de

D'autre part,

Le présent engagement prend effet à la signature de la Ligue Régionale de Natation représentant la Fédération Française de Natation.

Le présent engagement délivre l'agrément Nagez Forme Santé à la structure locale mentionnée ci-dessus.

L'agrément Nagez Forme Santé est délivré pour l'année sportive en cours, il est renouvelé chaque année par tacite reconduction sous réserves :

- 1) De l'encadrement par un éducateur titulaire du Brevet "Educateur Nagez Forme Santé" licencié FFN ;
- 2) De l'envoi du bilan de l'activité de la saison écoulée ;
- 3) Du respect de la Charte Qualité élaborée par la FFN.

Le non respect de ces conditions entraîne le retrait de l'agrément Nagez Forme Santé.

Fait en deux exemplaires à :
le :

Pour la Ligue Régionale de Natation
de la Fédération Française de Natation
(Nom, qualité, cachet, signature)



Pour le club
Le Président et l'Educateur NFS
(Noms, qualité, cachet, signatures)