

# Handisub®

<b>Nom du Club :</b>	
<b>Numéro FFESSM du Club :</b>	
<b>Piscine / lieu d'entraînement</b>	
<b>Nom du président ou point de contact HandiSub</b>	
<b>Contact (e-mail, téléphone, site web)</b>	

<b>Jours des entraînements :</b>	<b>Lun - Mar - Mer - Jeu - Ven - Sam - Dim</b>		
<b>Horaires des entraînements :</b>			
<b>Accessibilité (moyen de transport le plus proche, nom de la station...)</b>			

	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Niveau FFESSM / FFH</b>
<b>Moniteurs :</b>			
<b>Plongeurs en situation de handicap (facultatif) :</b>			

A renvoyer complété à [olivier.handisub75@gmail.com](mailto:olivier.handisub75@gmail.com)