



**JOURNEE PROMOTIONNELLE  
DE SAUVETAGE SPORTIF  
Mercredi 05/10/2016 – CAPBRETON**

**FICHE TRANSPORT**

**A retourner au votre Service départemental (sd040@unss.org)  
dès connaissance de votre participation**

**Dans tous les cas, pour le jeudi 29/09/2016 23H00**

**Etablissement :** .....

**VILLE:**.....

**Accompagnateur:** .....

**Tel:** .....

- Mon A.S souhaite participer au transport organisé par le service départemental
- Mon A.S sera autonome en accord avec le Service départemental  
(participation au frais)
- Mon AS sera autonome

**EFFECTIF**

**Élèves à transporter:** ..... **accompagnateur(s) :** .....

Soit ..... personnes

**Observations :**