



ATTESTATION

Je, soussigné(e) _____ né(e) le _____

atteste avoir pris connaissance que la cotisation réduite LIFRAS, à laquelle je souscrits,
couvre exclusivement mes activités de nageur sportif.

Cette cotisation ne couvre aucunement la pratique de la plongée sous-marine avec
appareil respiratoire (sauf matériel dédié à la compétition selon les normes).

Fait à _____

le _____

Signature