

# DIPLÔME de PARTICIPATION

## AVI' SANTÉ à l'école



Prénom : .....

Nom : .....

Classe : .....

École : .....

Club d'aviron : .....



# DIPLÔME de PARTICIPATION

## AVI' SANTÉ à l'école



Prénom : .....

Nom : .....

Classe : .....

École : .....

Club d'aviron : .....

