 

**Certificação de Segurança Aquática para Escolas de Natação**

**Ficha de Pedido de Certificação**

A seguinte escola de natação vem por este meio solicitar o início do processo de Certificação de Segurança Aquática para Escolas de Natação:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Escola de Natação** |       |
| **Morada** |       |
| **Código Postal** |       | **Localidade** |       |
| **Ano de Nascimento** |       | **Nº Contribuinte** |       |
| **Telemóvel** |       | **Telefone** |       |
| **Email** |       |
| **Coordenador(a)** |       |

**Data**:

**Informações**:

1. Enviar esta ficha preenchida para fepons@fepons.org;
2. O custo da certificação apenas será processo após a implementação do processo de certificação.