

**FEUILLE DE ROUTE
COMPILATION DES POINTS D'AUTOFINANCEMENT**

Nom du parent : _____

Nom du nageur et groupe : _____

Points d'autofinancement requis : _____

| Activités/Tâches | # de points | Date | Signature du responsable ou de l'entraîneur |
|-------------------------|--------------------|-------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Total des points accumulés pour l'année : _____
