

Cotisation	
Comiti	
Certificat m.	
Licence	

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION**

**STAGE CLUB - Avril 2023**



**Informations pour la création de votre espace adhérent**

Votre e-mail :

Nom/Prénom du représentant légal :

Votre date de naissance : le

Nationalité :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél Portable :

**Informations concernant le nageur**

Fille

Garçon

Nom de votre enfant :

Prénom :

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

<b>Cours de 45 min</b>	<b>1ère semaine (24 avril au 28 avril)</b>	<b>50.00 €</b>
	<i>Piscine Biascamano</i>	

Du lundi 24 avril au vendredi 28 avril :

**11h00 - 11h45**      **4 / 6 ans**       **6 / 8 ans**

**16h00 - 16h45**      **4 / 6 ans**       **6 / 8 ans**

<b>Cours de 45 min</b>	<b>2ème semaine (2 mai au 5 mai)</b>	<b>50.00 €</b>
	<i>Piscine Biascamano</i>	

Du mardi 02 mai au vendredi 05 mai :

**11h00 - 11h45**      **4 / 6 ans**       **6 / 8 ans**

**14h00 - 14h45**      **4 / 6 ans**       **6 / 8 ans**       **8 / 12 ans**

**15h00 - 15h45**      **4 / 6 ans**       **6 / 8 ans**       **8 / 12 ans**

**16h00 - 16h45**      **4 / 6 ans**       **6 / 8 ans**

**Autorisations :** Je soussigné(e) Monsieur ou Madame.....

N'autorise pas  le club à diffuser des photos de mon enfant lors de sa pratique sportive

N'autorise pas  à transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité

**Et avoir reçu et pris connaissance des informations tarifaires**

Date : le..... Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

**Le dossier d'inscription doit comporter obligatoirement :**

- L'inscription ci-dessus remplie et signée
- Le montant de la cotisation. (Chèque à libeller SN)
- 1 certificat médical original de moins de 3 mois approuvant la pratique de la natation.

**Tout dossier incomplet sera retourné et considéré comme non établi**

Montant global de cotisation.....€ / si différent de l'adhérent : chèque au nom de M. ou Mme.....	
CB <input type="checkbox"/>	Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Nom de la Banque.....
→ Chèque n°1.....€	n° de chèque :..... Date encaissement.....
Si inscription avec un autre adhérent voir fiche de.....	
<small>SETE NATATION contact@setenatation.org / www.setenatation.org / tel : 04.67.74.34.44</small>	Initiale club :