

Cotisation	
Comiti	
Certificat m.	
Licence	

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION  
STAGE CLUB - Avril 2024**



**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 \_\_\_\_\_

Cours de 45 min

**Du lundi 15 avril au vendredi 19 avril**

**50.00 €**

*Piscine Biascamano*

Du lundi 15 avril au vendredi 19 avril :

**15h00 - 15h45**

**4 / 6 ans**

**6 / 8 ans**

**8 / 12 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.....

Espèce  Chèque  Nom de la Banque.....

→ Chèque n°1.....€ n° de chèque :..... Date encaissement.....

*Si inscription avec un autre adhérent voir fiche de.....*

**Initiale club :**