

Cotisation	
Comiti	
Certificat m.	
Licence	

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION  
STAGES APPRENTISSAGE- PERFECTIONNEMENT  
JUILLET 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 : \_\_\_\_\_ Son Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le: \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Cours de 45 min Piscine Biascamano SEMAINE DU 8 JUILLET AU 12 JUILLET 50.00 €**

9h30 – 10h15 4 / 6 ans  6 / 8 ans  8 / 12 ans

10h20 – 11h05 4 / 6 ans  6 / 8 ans  8 / 12 ans

**Cours de 45 min Piscine Biascamano SEMAINE DU 15 JUILLET AU 19 JUILLET 50.00 €**

9h30 – 10h15 4 / 6 ans  6 / 8 ans  8 / 12 ans

10h20 – 11h05 4 / 6 ans  6 / 8 ans  8 / 12 ans

11h15 – 12h 4 / 6 ans  6 / 8 ans  8 / 12 ans

**Cours de 45 min Piscine Biascamano SEMAINE DU 22 JUILLET AU 26 JUILLET 50.00 €**

9h30 – 10h15 4 / 6 ans  6 / 8 ans  8 / 12 ans

10h20 – 11h05 4 / 6 ans  6 / 8 ans  8 / 12 ans

J'autorise  mon enfant à être transporté 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)
- Un certificat médical

**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.....

→ Chèque n°2.....€ n° de chèque :..... Date encaissement.....

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

Initiale club :