|  |
| --- |
| **FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D’INSCRIPTION SPORT SANTE SAISON 2025/2026****photo****AQUABIKING 45’ en musique** |

****Cadre réservé au club

|  |  |
| --- | --- |
| **Cotisation/Comiti** |  |
|  |
| **Réglt Intérieur** |  |
| **Carte WP** |  |
| **Licence** |  |
| **Cartons de Loto** |  |

**Informations pour la création de votre espace adhérent (comiti)**

*Votre e-mail :…………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Nom/Prénom :…………………………………………………………………………………………..*

*Date de naissance :*

*Adresse :*

*Code Postal : Ville :*

*Tél domicile : Tél Portable*

*Votre Profession :*

**AQUABIKING en MUSIQUE**

Lundi

19h15 - 20h00 🖵

Mardi

19h15 - 20h00 🖵

Mercredi

12h30 - 13h15 🖵 18h45 - 19h30 🖵 19h30 - 20h15 🖵

**Tarifs 2025-2026**

**1 séance/semaine 360€**

**2 séances/semaine 480€**

**3 séances/semaine 590€**

**Informations tarifaires**

***Le tarif comprend pour l’ensemble des membres : (voir le règlement intérieur) + 5 cartons de loto + Carte d’Accès gratuit pour une personne aux matches de waterpolo Elite.***

**Les cours auront lieu du lundi 15 septembre 2025 au samedi 14 juin 2026 (hors vacances scolaires, jours fériés et fermeture des complexes sportifs).**

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l’association. En application des articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Bureau du club.*

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

*-* ***L’inscription*** *ci-dessus remplie*

*-* ***Le règlement intérieur*** *rempli et signé*

*-* ***Le formulaire de Licence de la FFN*** *rempli et signé*

*- Le montant de* ***la cotisation*** *annuelle*

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

**Montant global de votre cotisation**…………….… € / détail si besoin : ...............................................................................................

Si différent de l’adhérent : chèque au nom de M. ou Mme …………................................................………………..

 **Espèces**🖵 **Chèque**🖵 Nom de la Banque………..............……

🡺 Chèque n°1……………………€ n° de chèque :………..........……….date encaissement….......................…..........

🡺 Chèque n°2……………………€ n° de chèque  :……….........……….date encaissement........................................

🡺 Chèque n°3……………………€ n° de chèque  :………….........…….date encaissement........................................

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

Initiale Responsable Inscription :