



N° CARTE :

Fiche d'inscription 2018/2019
ECOLE DE NATATION

NIVEAU :

JOUR :

CRENEAU :

NOM DE L'ENFANT **PRENOM**

NOM ET PRENOM DE LA MERE

NOM ET PRENOM DU PERE

DATE DE NAISSANCE **TELEPHONE OU PORTABLE**

ADRESSE

ADRESSE MAIL@.....

CODE POSTAL

VILLE

Je soussigné(e)....., certifie avoir pris connaissance du règlement concernant l'activité « Ecole de Natation » et déclare accepter tous les articles sans réserve.

Fait à le Signature

PARTIE ADMINISTRATIVE

| | |
|---|--------|
| Présentation d'un justificatif de domicile pour bénéficier du tarif « communes adhérentes » | |
| Photo | |
| Présentation d'une pièce d'identité | |
| Attestation de responsabilité civile | |
| Certificat médical de non contre indication à la pratique de l'activité | |
| Paiement 1 ^{ère} période Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> | Date : |
| Paiement 2 ^{ème} période Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> | Date : |
| Paiement 3 ^{ème} période Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> | Date : |
| Pièces manquantes : | |
| DOSSIER COMPLET | |