

M. Mme Melle Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ____/____/____

E-mail : _____ Tél : _____

Personnes à joindre en cas d'urgence (pour mineurs) : _____

ACTIVITES	TARIF	JOUR ET HORAIRE *					HEURE
		JOUR					
AQUAGYM		L	M	Me	J	V	
AQUAGYM DOUCE		L	M	Me	J	V	
AQUATONIC		L	M	Me	J	V	
APPRENTISSAGE ADULTES		L	M	Me	J	V	
PERFECTIONNEMENT ADULTES		L	M	Me	J	V	
NATATION LOISIR ADULTES		L	M	Me	J	V	
NATATION ADOS		L	M	Me	J	V	
ECOLE DE NATATION (dès 6 ans)		L	M	Me	J	V	
MINI NAGEURS (5 - 6 ans)		L	M	Me	J	V	
TOTAL							

*L'horaire et le jour de l'activité vous seront communiqués à la clôture des inscriptions après considération de votre choix et de la limite des places disponibles dans chacun des cours.

Liste des documents à retourner avec le bulletin d'inscription :

- Certificat médical datant de moins de 3 mois (**Obligatoire dès la première séance**)
- A pris connaissance du règlement des activités

Règlement par chèques espèces CB Chèques vacances Coupons sport

Date :

Signature :