



**CLUB DE NATATION  
SAISON 2018/2019  
BULLETIN D'INSCRIPTION**

Ce bulletin d'inscription est accompagné de la lettre d'information que vous conservez et le retour du bulletin d'inscription tient lieu d'engagement.

**A compléter impérativement et à nous retourner signé avec vos coordonnées complètes**

**Coordonnées du responsable de l'enfant :**

**adresse pour tous :**

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**☎ (Obligatoire) :** \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

**Adresse mail :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*Le bulletin d'inscription n'est valable que pour une même famille et ne doit pas être découpé.*

École de natation (à partir de 5-6 ans)

*1<sup>er</sup> membre*

le lundi  de 17h à 18h complet

**ou** le mercredi  de 16h à 17h complet

**ou** le mercredi  de 17h à 18h complet

**Nom :**

**Prénom :**

Perfectionnement

le lundi  de 18h à 19h

**ou** le mercredi  de 18h à 19h

Adolescents le mercredi (spécial ado + de 12 ans)

le mercredi  de 19h à 20h

Adulte et adolescents le vendredi

le vendredi 1<sup>ère</sup> heure  de 19h à 20h

(spécial débutants pour adulte & ado)

le vendredi 2<sup>ème</sup> heure  de 20h à 21h

(bon nageur adulte & ado + de 15 ans)

**Né(e) le :** \_\_\_\_\_ à :

**Nationalité :**

**Sexe :**  Féminin  Masculin

**Nom du médecin :**

**Date du certificat médical**

(obligatoire et postérieur au 01-07-2018 et le nom du sport doit être précisé) :

**Problème de santé ou indications particulières à nous signaler :**

École de natation (à partir de 5-6 ans)

*2<sup>ème</sup> membre*

le lundi  de 17h à 18h complet

**ou** le mercredi  de 16h à 17h complet

**ou** le mercredi  de 17h à 18h complet

Perfectionnement

le lundi  de 18h à 19h

**ou** le mercredi  de 18h à 19h

Adolescents le mercredi (spécial ado + de 12 ans)

le mercredi  de 19h à 20h

Adulte et adolescents le vendredi

le vendredi 1<sup>ère</sup> heure  de 19h à 20h

(spécial débutants pour adulte & ado)

le vendredi 2<sup>ème</sup> heure  de 20h à 21h

(bon nageur adulte & ado + de 15 ans)

**Nom :**

**Prénom :**

**Né(e) le :** \_\_\_\_\_ à :

**Nationalité :**

**Sexe :**  Féminin  Masculin

**Nom du médecin :**

**Date du certificat médical**

(obligatoire et postérieur au 01-07-2018 et le nom du sport doit être précisé) :

**Problème de santé ou indications particulières à nous signaler :**

**TARIFS**

Jeunes -20 ans au 01-01-2018

Adultes +20 ans au 01-01-2018

tarif pour 1 enfant 170€

tarif pour 1 adulte 195 €

tarif pour 2 enfants 330 €

tarif pour 2 adultes 370 €

tarif pour 3 enfants 470 €

tarif pour 3 adultes 540 €

Par enfant supplémentaire 145 €

par adulte supplémentaire 170 €

**la licence obligatoire est incluse**

Cette licence intègre une assurance pour la personne

**La cotisation reste acquise au club en cas d'interruption des cours quel qu'en soit le motif.**

**CALCUL DE LA COTISATION**

**Cotisation :**

**NE PAS  
AGRAFER**

**Montant du chèque :**

**LE**

Banque et numéro du chèque :

**CHEQUE**

**Chèque au nom de :**

(si différent du nom du membre)

**Date et signature :**

J'ai pris connaissance de la lettre d'accompagnement

Si + de membres merci de reporter les informations utiles au dos du bulletin