

Fiche d'inscription Cours Activités Aquatiques

Nom - Prénom :

Adresse :

Ville :

Date de naissance de l'inscrit :

Téléphone :

e-mail :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cours apprentissage | <input type="checkbox"/> Cours perfectionnement | |
| <input type="checkbox"/> Cours Aqua stand Up | <input type="checkbox"/> Cours Aquagym | <input type="checkbox"/> Cours de lutte contre Aquaphobie |
| <input type="checkbox"/> Forfait à L'année (36 séances) | <input type="checkbox"/> Forfait 10 leçons | <input type="checkbox"/> Forfait 15 leçons |

Coordonnées du Responsable légal (si mineur) :

Téléphone :

Je soussigné père, mère ou responsable légal de

.....

- J'atteste que je (ou mon enfant) ne présente pas de contre-indication à la pratique de la natation
- J'accepte être (que mon enfant soit) pris en photo dans le cadre de son activité et diffusion éventuelles de celles-ci à des fins publicitaires.
- J'autorise M. Chevalier, maître nageur sauveteur à prendre toutes les dispositions médicales et chirurgicales en cas d'impossibilité à joindre le responsable légal.
- J'ai pris connaissance des conditions générales de ventes

Nom - Prénom du médecin traitant :

Fait à : Le :

Signature :

