

## Document 3- FICHE D'INSCRIPTION ou RÉ INSCRIPTION

Merci d'indiquer le jour et le créneau horaire choisi (exemple : lundi 12h)

- AQUAGYM** créneau 1 : .....  Alternance AQUAGYM créneau : .....  
 créneau 2 : ..... ..
- AQUABIKE** créneau : .....
- AQUAYOGA 2024-2025 :**  
 13oct, 17 nov et 8 déc     12janv, 9févr et 9 mars     6 avr, 18 mai et 15 juin

Mme     Melle     Mr

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**Informations indispensables pour vous prévenir en cas de besoin Merci d'écrire lisiblement :**

**TELEPHONE PORTABLE :** ...../...../...../...../..... **ADRESSE MAIL :**

- J'autorise l'Association AQUA LOISIRS à utiliser mon image, afin d'en promouvoir ses activités:  
 Oui     Non
- J'ai besoin d'une facture acquittée ?  Oui (Transmise le :.....)     Non

### En adhérant à l'association AQUALOISIRS :

- je m'engage à respecter ses Conditions Générales (document 1) reçues avec la fiche d'inscription.
- je reconnais que la pratique d'une activité aquatique relève de la responsabilité de l'adhérent(e). En aucun cas l'association ne pourra être mise en cause en cas d'accident lié à sa pratique.

**Lu et approuvé**

**DATE :** .....

**SIGNATURE :**

### PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

- **Dossier reçu le :** .....  Par courrier  Sportissimeaux  Bureau
- **Qui a reçu l'adhérent lors de l'inscription:**.....
- **Pièces justificatives :**  
 Date du Certificat Médical (si fourni) : .....  Badge     Carte d'adhérent.e     Photo
- **Date 1<sup>ère</sup> séance :** .....

<u>Règlement :</u> ADHESION	Nombre d'adhérent	Montant Total	Chèques /Banque	Nom (si différent de l'adhérent)
28€ /par adhérent	.....	..... €	1 chèque de .....€	

COTISATION	Formule	Montant	Chèques /Banque	Nom (si différent de l'adhérent)
AQUAGYM Et /ou				
AQUABIKE Et /ou	.....	..... €	1 chèque de .....€	
AQUAYOGA				



# Document 3- FICHE D'INSCRIPTION ou RÉ INSCRIPTION

**Merci d'indiquer le jour et le créneau horaire choisi**

**JARDIN AQUATIQUE** Date 1<sup>ère</sup> séance : .....

Samedi  8H30       9H       9H45       10H30       11H15

➤ **Enfant(s) :**

- NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **DATE DE NAISSANCE :** .....  
**SEXE :**  F  M
- NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **DATE DE NAISSANCE :** .....  
**SEXE :**  F  M
- NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **DATE DE NAISSANCE :** .....  
**SEXE :**  F  M

➤ **Représentant légal :**       Mme       Mr

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**Informations indispensables pour vous prévenir en cas de besoin. Merci d'écrire lisiblement :**

**TELEPHONE PORTABLE:** ...../...../...../...../..... **ADRESSE MAIL :** .....

- J'autorise l'Association AQUA LOISIRS à utiliser mon image, afin d'en promouvoir ses activités:  
 Oui       Non
- J'ai besoin d'une facture acquittée?  Oui (Transmise le : .....)       Non

**En adhérant à l'association AQUALOISIRS :**  
**je m'engage à respecter ses Conditions Générales (document 1) reçues avec la fiche d'inscription.**

**Lu et approuvé**  
**DATE :** ..... **SIGNATURE du représentant légal:** .....

## PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

- **Dossier reçu le :** .....  Par courrier  Sportissimeaux  Bureau
- **Qui a reçu l'adhérent lors de l'inscription:** .....
- **Pièces justificatives :**  
 Date du **Certificat Médical** : .....  Badge       Carte d'adhérent.e       Photo
- **Date 1<sup>ère</sup> séance :** .....

<u>Règlement :</u> ADHESION	Nombre d'adhérent	Montant Total	Chèques /Banque	Nom (si différent de l'adhérent)
28€ /par adhérent	.....	..... €	1 chèque de .....€	

COTISATION	Montant	Chèques/ Banque	Nom (si différent de l'adhérent)
<b>BEBE NAGEURS</b>	..... €	1 chèque de .....€	