

## FICHE D'INSCRIPTION Cours collectifs-saison 2023-2024

### Informations personnelles

NOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe : H  / F

Lieu d'habitation :



Saint Chamond

Hors Saint Chamond

Quartier : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*\*Les informations sur les cours seront transmises uniquement par mail*

### Personne à prévenir en cas d'accident (obligatoire)

NOM : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

### Cadre réservé à l'administration

Cours enfants :  [Niv'O 1 annuel](#)  
 [Niv'O 2 annuel](#)  
 [Niv'O 3 annuel](#)

Cours adultes :  [Natation annuel](#)  
 [Aquagym annuel](#)  
 [Aquabike annuel](#)

[Niv'01 semi annuel P1 OU P2](#)  
 [Niv'02 semi annuel P1 OU P2](#)  
 [Niv'03 semi annuel P1 OU P2](#)

[Natation semi annuel P1 ou P2](#)  
 [Aquagym semi annuel P1 ou P2](#)  
 [Aquabike semi-annuel P1 ou P2](#)

Jour : \_\_\_\_\_

Horaire : \_\_\_\_\_

### ***Pièces à remettre obligatoirement le jour de l'inscription***

Questionnaire de santé (OBLIGATOIRE)

Justificatif d'assurance responsabilité civile

Mode de règlement cotisation :

Chèque

Chèques vacances

Espèces

Coupons sport

CB

***Je déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur des cours collectifs municipaux et m'engage à m'y conformer***

*Date, Signature*