

FICHE D'INSCRIPTION Cours collectifs-saison 2024-2025

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
 Niv'02 semi annuel P1
 Niv'03 semi annuel

Natation semi annuel P1
 Aquagym semi annuel P1
 Aquabike semi-annuel P1

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