

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ENGLOS - AQUA ÉVEIL 2024

VOS COORDONNÉES

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code postal + Ville :
 Téléphone :
 E-mail :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :



ABONNEMENTS AQUA-ÉVEIL

<input type="checkbox"/> Pack de 5 séances (du 14/09/2024 au 12/10/2024) Séance de rattrapage le 19/10/2024 si 1 absence	<input type="checkbox"/> Pack de 5 séances (du 09/11/2024 au 07/12/2024) Séance de rattrapage le 14/12/2024 si 1 absence
119 €	119 €

CRÉNEAUX SOUHAITÉS (2 choix possibles) :

Le créneau final sera déterminé par les maîtres nageurs en fonction du niveau de l'enfant et des disponibilités.

- SAMEDI**
 16h 16h45 17h30¹

¹Ouvrira si les créneaux précédents sont complets

JE SOUHAITE M'INSCRIRE :

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTÉ

- Fiche d'inscription dûment remplie
- Paiement remis dans sa totalité
- Règlement intérieur lu, approuvé et signé
- Formulaire relatif à l'état de santé du sportif mineur complété ou, le cas échéant, un certificat médical de moins de 3 mois
- Je certifie exactes les informations communiquées ci-dessus et j'ai pris connaissance des conditions générales de vente (accessible sur www.sowai-aquasports.fr).

→ L'inscription sera définitive à réception du paiement.

Cadre réservé à l'administration :	Date et signature :
------------------------------------	---------------------