

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ENGLOS - AQUA ÉVEIL 2025

VOS COORDONNÉES

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal + Ville :

Téléphone :

E-mail :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

ABONNEMENTS AQUA-ÉVEIL

☐

Pack de 4 séances

(du 27/09/2025
au 18/10/2025)

Séance de rattrapage **après les vacances**,
le 08/11/2025 si 1 absence

95 €

☐

Pack de 4 séances

(du 15/11/2025
au 06/12/2025)

Séance de rattrapage le 13/12/2025 si 1 absence

95 €

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

☐

17H

☐

17H45

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 :