

# ÉCOLE DE NATATION

**PISCINE INTERCOMMUNALE FOSSES**

Séance de 45 min

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi....17h - 17h45<br>(7 à 9 ans)       | <input type="checkbox"/> Mardi.... 17h - 17h45<br>(6 à 8 ans)    |
| <input type="checkbox"/> Mercredi.... 13h30 - 14h15<br>(6 à 8 ans) | <input type="checkbox"/> Mardi.... 17h45 - 18h30<br>(9 à 12 ans) |

## COORDONNÉES

### Coordonnées personnelles

Nom ..... Prénom .....  
Téléphone .....  
Email.....

### Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom ..... Prénom .....  
Téléphone .....  
Nom ..... Prénom .....  
Téléphone .....

### Indications médicales

Je soussigné(e)..... certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique d'une activité aquatique.

## TARIFS

### Inscription annuelle

(septembre à juin)  
Tarif.....100 €

### Inscription trimestrielle

Tarif.....40 €

### Badge (cochez)

- Tarif unique.....2 €  
 Détenteur d'un badge

### Règlement (cochez)

- Chèque  
(N° : ..... Banque.....)  
 Espèces  
 Carte bancaire

Montant total : ..... €

Inscription valable hors vacances scolaires et jours fériés. Conformément à la délibération en vigueur, aucun remboursement ne sera possible.

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription

Date :

Signature :

*Cette fiche doit être présentée pour accéder au cours.*