

**PISCINE DES 3 RIVIERES
INSCRIPTION AUX ACTIVITES AQUATIQUES
SAISON 2007-2008**

Représentant légal :

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE :

☎ : Domicile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Email : _____

INSCRIS mon enfant :

NOM : _____ PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

A l'activité suivante (cocher la case correspondante) :

- Jardin aquatique – Mercredi de 09H30 – 10h30
- 4 nages – Niveau 1 : Mercredi de 14H30 à 15H30
- 4 nages – Niveau 2 : Mercredi de 17H00 à 18H00
- Leçons de natation – Mercredi de 08H30 à 09H30
- Leçons de natation – Mercredi de 13H30 à 14H30
- Leçons de natation – Mercredi de 18H00 à 19H00
- Leçon de natation – Jeudi de 17H00 à 18H00



Pour la période suivante (cocher la case correspondante) :

Si vous souhaitez participer aux 3 cycles, cochez les 3 cases.

- Cycle n°1 : du lundi 17/09/07 au samedi 15/12/07
- Cycle n°2 : du lundi 17/12/07 au samedi 29/03/08
- Cycle n°3 : du lundi 31/03/08 au samedi 28/06/08

S'il n'y a pas de place dans le cycle que vous avez retenu, précisez vos autres choix par ordre de préférence :

- cycle n° _____
- cycle n° _____

Important : Les activités doivent être réglées quinze jours avant le début du cycle. Si ce délai n'est pas respecté, votre place sera attribuée à une autre personne.

Modalités de paiement (chèque à établir à l'ordre du Trésor Public):

	Montant	Observations
Coût de l'activité	_____	
<input type="checkbox"/> Tickets loisirs CAF	_____	
<input type="checkbox"/> Aides loisirs MSA	_____	
<input type="checkbox"/> Chèques vacances ANCV	_____	
<input type="checkbox"/> Comité d'entreprise	_____	
.....		
.....		
<input type="checkbox"/> Autres :	_____	
.....		
.....		
Solde à la charge de l'utilisateur		

Pièces obligatoires à joindre au dossier d'inscription
<input type="checkbox"/> le bulletin d'inscription <input type="checkbox"/> un certificat médical de non contre indication pour les activités aquatiques de – de 3 mois <input type="checkbox"/> pièce(s) justificative(s) de(s) aide(s)

ATTESTE l'exactitude des renseignements portés sur la fiche d'inscription.

Date : ____/____/____

Signature :

Document transmis le : Date : ____/____/____ Heure : ____ H ____ Educateur : _____ Dossier complet : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non N° carte activité : _____
--