



**FICHE D'INSCRIPTION A L'ECOLE MUNICIPALE DE NATATION**

Mr  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Ville : ..... Téléphone : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Téléphone : .....

**Pièce à fournir afin de valider le dossier:**

- Un certificat de moins de 3 mois
- Un certificat d'assurance extra scolaire
- Une photo d'identité

**Cadre réservé à l'administration**

Inscription du ...../...../..... au ...../...../.....

Certificat médical remis  Oui  Non

Inscrit pour :  Débutant à partir de 6 ans  Débutant à partir de 10 ans

Gr adultes :  Adulte Non Aquaphobe  Adultes Grands Débutants

Adulte Aquaphobe

Groupe : .....



Mode de paiement :  CB  CHE  ESP  PASS 92

Commentaire inscription : .....