



ENTENTE 95 SANNOIS NATATION

Piscine Pierre Williot

77 BOULEVARD GAMBETTA 95110 SANNOIS

Site : <http://entente95.pagesperso-orange.fr>

SAISON 2021/2022

Tarif «Sannoisiens» . : 250 €uros Tarif «Sannoisiens» EN0 : 170 €uros (1 cours hebdo)

Tarif «Extérieurs» . : 265 €uros Tarif «Extérieurs» EN0 : 185 €uros (1 cours hebdo)

Saison : mi-septembre à fin juin (sauf vacances scolaires et vidanges)

Nom / Prénom du représentant légal :

Nom de l'adhérent : _____

Prénom : _____

Réinscription : OUI : NON :

Avoir : _____ €

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Nationalité : _____ Sexe : F : M :

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____



Domicile : _____

Mob : _____ Mob 2 : _____



_____ (écrire très lisiblement)

Participation aux compétitions : OUI : NON :

- Autorisation parentale -

Je soussigné(e) Monsieur, Madame : _____

Demeurant (si différent de l'adhérent) : _____

Agissant en qualité : Mère - Père - Tuteur

Autorise mon enfant à pratiquer la natation. Il s'engage à prendre connaissance du règlement intérieur et à le respecter. J'autorise l'encadrement du Club à prendre les premières dispositions médicales d'urgence en cas de besoin, aussi bien à l'entraînement qu'en stage ou en déplacement ainsi qu'à photographier mon enfant lors d'événements, déplacements sportifs ou animations du Club,

Sannois, le : ___ / ___ / _____

Signature du responsable : _____

Pièces à fournir : (nous nous réservons le droit de refuser tout dossier incomplet)

- Retourner le présent bulletin d'inscription complété et signé
- Règlement de la cotisation annuelle (Espèces ou 1-2 ou 3 chèques, coupons ANCV)
- Certificat médical d'aptitude à la pratique de la natation sportive
- 2 enveloppes timbrées avec votre adresse

Partie réservée au club

GROUPE D'AFFECTATION :

Initiales du dirigeant ayant enregistré l'inscription : _____ Date : _____

Montant cotisation : _____

Mode de paiement : Chèques de : _____ nom de la banque: _____

Nom du détenteur du chèque si différent du nom de l'adhérent : _____

Espèces _____ Autres et remarques éventuelles: _____

Pièces du dossier enregistrées : Certificat médical : oui - non