

* rayer les mentions inutiles

ACTIVITÉS

	1 f / s	2f/s	3f/s	4f/s	Jour	Heure
NATATION ENFANTS						
BB NAGEURS (08-18 mois)						
EVEIL Aquatique (18 mois- 3/4ans)						
Débutant 3 ans ÉTOILE DE MER						
Débutant 4- 5 ans						
Débutant 6 ans et +						
Avancé POISSON CLOW						
Perfectionnement « 1 » OTARIE						
Perf « Intermédiaire » DAUPHIN						
Perf Confirmé » ORQUE						
ADOS FUN Perfectionnement						
NATATION ADULTES						
Aqua Phobie et Débutants						
Natation Niveau 1 / Niveau 2						
Natation Intermédiaires-Confirmés						
Natation Fit						
Natation Palmes						
AQUA FORME						
Aqua Tonic / Aqua Sculpt						
Aqua Jogging / Aqua Fit						
Aqua Palmes						
AQUA SANTÉ						
Aqua Douceur (Aqua Santé)						
Aqua Jogging Santé						
Aqua Dos						
Activ'Salle Santé						
POLE AIR						
Acitv'Air						
Combo Loisir (30'Activ'air ou salle + 1 Activité Aquatique au choix)						
Combo Plaisir (45'Activ'air ou salle + 1 Activité Aquatique au choix)						

MONTANT TOTAL :

ANNEE - TRIMESTRE- FORFAIT

Adhérents : adulte ☐ enfant ☐

Espèces : ☐ Chèque ☐ Nom :

1 : chèque N° : banque : montant :

2 : chèque N° : banque : montant :

3 : chèque N° : banque : montant :



INSCRIPTION
Année : 2025 / 2026

Photo

NOM : **Prénom** :

Tuteur: Mr, Mme.....

Nom du chèque :

Date de naissance adhérent.....

Adresse.....

.....

Tel GSM : autre :

Email *En majuscules svp pour plus de lisibilité*

@

Je soussigné(e) Mr, Mme.....

Reconnais avoir pris connaissance qu'aucun remboursement ne sera effectué une fois l'inscription réalisée, et je m'engage à ne pas faire opposition aux règlements transmis, même s'ils donnent lieu à un étalement, convenu d'un commun accord.

AUTORISATION

Je soussigné(e) Mr, Mme.....

autorise l'éducateur présent à prendre les mesures qui s'imposent en cas d'accident.

Je reconnais qu'il est obligatoire de récupérer les enfants mineurs dans les cinq minutes qui suivent la fin de séance.

Le club ne pourra être tenue responsable de tout retard personnel.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'établissement.

DATE

Signature