Dossier groupe compétition 2015/2016

Nom ;		
Prénom		
Date de naissance ;		
Adresse		code postal
Ville		
Téléphone		
Adresse internet ;		
Liste des pièces à fournir		
Un certificat médi	ical de non contrindicatior	n à l'activité natation
 3 enveloppes timl 	brées à votre adresse	
 Le règlement de v 	otre adhésion	
Le montant de votre adhés	sion (possibilité de règlem	ent en plusieurs fois)
190 € pour la saison sportiv	/e	
Je soussigné		déclare avoir pris
connaissance du règlement	t intérieur de l'association	et m'engage à le respecter et à ce que
le mineur dont j'ai la respo	nsabilité le respecte.	
Fait à	Le	
	Signature	