

ASSOCIATION SPORTIVE D'EMERAINVILLE

NATATION

BULLETIN D'ADHESION – SAISON 20...../20.....

NOUVELLE ADHESION       RENOUELEMENT

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_ Né(e) le : / /

SEXE :  MASCULIN       FEMININ

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : / / / ou / / /

E -MAIL : **ECRIRE EN LETTRES CAPITALES**

---

Règlement Cotisation : \_\_\_\_\_ € Chèque  Espèces

Etablissement payeur : \_\_\_\_\_

N° du chèque : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

N° du chèque : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

N° du chèque : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Certificat Médical : Dr \_\_\_\_\_ Fait le : / / 20....

CERFA N° 15699\*01

CRENEAU

JOUR

HORAIRE

3/6 ANS

ECOLE DE NATATION

Prés ADOS + ADOS

AVENIRS

ESPOIRS

ADULTES

AQUAGYM

OFFICIEL

VALIDATION DE L'ADHERENT : **Date** / / 20.... **Signature**

ASSOCIATION SPORTIVE D'EMERAINVILLE

NATATION

BULLETIN D'ADHESION – SAISON 20...../20.....

NOUVELLE ADHESION       RENOUELEMENT

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_ Né(e) le : / /

SEXE :  MASCULIN       FEMININ

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : / / / ou / / /

E -MAIL : **ECRIRE EN LETTRES CAPITALES**

---

Règlement Cotisation : \_\_\_\_\_ € Chèque  Espèces

Etablissement payeur : \_\_\_\_\_

N° du chèque : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

N° du chèque : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

N° du chèque : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Certificat Médical : Dr \_\_\_\_\_ Fait le : / / 20....

CERFA N° 15699\*01

CRENEAU

JOUR

HORAIRE

3/6 ANS

ECOLE DE NATATION

Prés ADOS + ADOS

AVENIRS

ESPOIRS

ADULTES

AQUAGYM

OFFICIEL

VALIDATION DE L'ADHERENT : **Date** / / 20.... **Signature**