

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**