



paiement	
certificat	

# Stage Apprentissage Natation

Du lundi 23 octobre au vendredi 27 octobre 2017

L'adhérent :

MERCI D'ECRIRE EN LETTRES CAPITALES – SVP

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Pour l'adhérent mineur :

Nom et prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Adresse si différente : \_\_\_\_\_

Téléphone du père : \_\_\_\_\_ Téléphone de la mère \_\_\_\_\_

### **Garantie de Base Individuelle (Macif)**

Oui, je désire bénéficier de la garantie de Base –Individuelle- comprise dans le prix de la licence\*

### **Garantie Complémentaire Individuelle**

Oui, je souhaite souscrire une Garantie Complémentaire (Macif)\*

Non, je ne souhaite pas souscrire de Garantie Complémentaire\* \*Mettre une croix dans la (les) case(s) choisie(s)

Horaires	Lundi 23/10	Mardi 24/10	Mercredi 25/10	Jeudi 26/10	Vendredi 27/10
1er GROUPE	15h-16h	15h-16h	15h-16h	15h-16h	15h-16h
2ème GROUPE	16h-17h	16h-17h	16h-17h	16h-17h	16h-17h

- Inscription sur le premier créneau de 15h à 16h\*
- Inscription sur le second créneau de 16h à 17h\*

\*Mettre une croix dans la case choisie

Cotisation pour 5 séances pour une semaine : **90€**

**Le règlement total :** €

Nombre de chèques et leur somme : 1 : .....€ ; 2 : .....€ ; 3 : .....€

Autre moyen de paiement (à préciser) :

Réduction accordée (à préciser) :

Justificatif de règlement :  oui  non \*Mettre une croix dans la case choisie

---

Tout adhérent autorise l'**ASCPA Pessac Natation** à utiliser, les images fixes ou audiovisuelles prises à l'occasion de sa participation aux entraînements, compétitions et autres manifestations sur lesquelles il pourrait apparaître, ainsi que sur tout support y compris les documents promotionnels ou publicitaires.

Tout responsable légal autorise l'**ASCPA Pessac Natation** à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence, et à transporter les nageurs en véhicule particuliers ou de location en cas de déplacement en compétitions ou activités annexes.

Je confirme avoir pris connaissance des informations relatives à mon adhésion et du règlement intérieur de l'**ASCPA Pessac Natation**.

**Pour chaque dossier, il faut :**

- **Fiche d'inscription complétée.**
- **Certificat médical de moins de 3 mois**
- **Règlement**

**Signature :**