


FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE : 20.... / 20....
IDENTITE DE L'ENFANT : (Autorisation parentale au dos)

Nom :	Prénom :
Date de Naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Ce numéro appartient à :
E-mail (<i>lisible</i>) :	
Taille Tee-shirt (entourer): 6-8ans / 8-10ans / 10-12ans / S / M / L / XL	

CHOIX DE L'ACTIVITE :

- GROUPE 1** : De 06 à 09 ans (Grenouille)
 GROUPE 3 : De 14 à 17ans (Castor)
- GROUPE 2** : De 10 à 13 ans (Pélican)
 GROUPE ADULTES : + 17 ans

1 enfant = 220 € 2 enfants = 220 € + 170 € 3 enfants = 220 € + 170 € + 130 €
réduction pour frère et sœur seulement – Fournir un dossier d'inscription pour chaque enfant

Aucun remboursement ne sera effectué après 7 jours. Tout cours non suivi sera perdu.

PIECES A FOURNIR :

- | | |
|---|--|
| Certificat médical d'aptitude à l'activité (ci-joint) <input type="checkbox"/> | 1 Photo d'identité <input type="checkbox"/> |
| 1 enveloppe A4 libellée à l'adresse de l'enfant avec 1 timbre à 20gr <input type="checkbox"/> | Fiche d'inscription remplie <input type="checkbox"/> |
| Paiement Complet : à l'ordre du CNSA <input type="checkbox"/> | Règlement intérieur signé <input type="checkbox"/> |

REGLEMENT : (possibilité jusqu'à 3 paiements différés)

CHEQUE 1 :	€	
CHEQUE 2 :	€	
CHEQUE 3 :	€	
CHEQUE ANCV : COUPON SPORT / CHEQUE VACANCES	€	
ESPECES (si paiement en plusieurs fois, fournir chèques de cautions)	€	
TOTAL A PAYER :	€	

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

AUTORISATION PARENTALE :**7 (Si l'enfant est mineur)**

Je soussigné (e) :

Père Mère Tuteur

Responsable légal de
l'enfant:

Téléphone (si urgence) :

...../...../...../...../.....

Autorise mon enfant à :

- Participer aux activités du Club des Nageurs Sauveteurs d'Avignon.
- Voyager dans les véhicules de transport mis à sa disposition pour les sorties (bus, co-voiturage organisé).

Autorise les dirigeants et
entraîneurs du CNSA à :

- Prendre toutes les mesures nécessaires en cas de maladie ou d'accident qui pourraient survenir lors des entraînements, des compétitions ou des stages.
- Utiliser l'image de mon enfant à titre gracieux pour l'illustration de tout document utile au club sur tout support.

Le signataire déclare avoirs pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus

A Avignon, le / / 20

Nom et Signature du représentant légal :

Nous vous invitons à visiter régulièrement le site internet du club pour consulter les informations :
www.avignon-sauvetage.fr

Club des Nageurs Sauveteurs d'Avignon
9 avenue Chevalier de Folard – 84000 Avignon
09 51 14 72 23 – 06 03 66 53 19
contact@avignon-sauvetage.fr

