


FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE : 20.... / 20....
IDENTITE :

(Autorisation parentale au dos si nécessaire)

Nom :	Prénom :
Date de Naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _	Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Ce numéro appartient à :
E-mail (lisible) :	
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 & 4** : De 14 à 17ans (Castor) & (Adulte)
☐ **GROUPE 2** : De 10 à 13 ans Pélican A) ☐ **GROUPE 6** : Adulte+ ☐ **GROUPE 5** : (Albatros)

1 enfant = 240 € 2 enfants = 240 € + 190 € 3 enfants = 240 € + 190 € + 150 €
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) | ☐ | 1 Photo d'identité | ☐ |
| 1 enveloppe A4 libellée à l'adresse de l'enfant avec 1 timbre à 20gr | ☐ | Fiche d'inscription remplie | ☐ |
| Paieement Complet : à l'ordre du CNSA | ☐ | Règlement intérieur signé | ☐ |

REGLEMENT : (possibilité jusqu'à 3 paiements différés)

CHEQUE 1 :	€	
CHEQUE 2 :	€	
CHEQUE 3 :	€	
CHEQUE ANCV / CHEQUE VACANCES / AIDE AUX TEMPS LIBRES	€	
ESPECES (si paiement en plusieurs fois, fournir chèques de caution)	€	
TOTAL A PAYER :	€	

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 avoir pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus**

A Avignon, le / / 20

Nom et Signature du représentant légal :

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

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
contact@avignon-sauvetage.fr
09 51 14 72 23-06 03 66 53 19

