CENTRE DE NATATION VOLONTAIRE DE BOLLENE

Association régie parla loi du 1^{er} juillet 1901 N° SIRET 420 826 091 Affiliée à la FAAEL Agrée DDCS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS AQUA-KID

SAMEDI de 11h15 à 12h00

Nom de l'enfant :	Prénom :
Adresse:	•••••
Code postal :	Ville :
Téléphone mobile ou autre :	
Date de naissance :	
Email:	
Dossier remis le2023	
Tarif: 150.00 €	

Pour participer à votre deuxième séance, vous devez :

- Compléter la fiche
- un certificat médical d'aptitude à l'activité
- une cotisation complète en 1,2,3 fois <u>le jour de l'inscription</u>
- votre adresse Email
- règlement intérieur signé