

CENTRE DE NATATION VOLONTAIRE DE BOLLENE

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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

GYM-AQUATIQUE / NATATION ADULTE

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Date de naissance :

Email :@.....

- | | | |
|-----------------------------|--|--|
| <u>Le Lundi :</u> | Gym Aquatique de 20h00 à 21h00 | <input type="radio"/> |
| <u>Le Mardi :</u> | Gym Aquatique de 20h00 à 21h00 | <input type="radio"/> |
| <u>Le Mercredi :</u> | Natation Adulte de 18h30 à 19h30
ou 19h30 à 20h30 | <input type="radio"/>
<input type="radio"/> |
| <u>Le Samedi :</u> | Gym Aquatique de 11h00 à 12h00 | <input type="radio"/> |

Dossier remis le2024

Tarif : 153.00 €

Observations :

Pour participer à votre deuxième séance, vous devez :

- compléter la fiche
- un certificat médical d'aptitude à l'activité ou attestation sur l'honneur.
- une cotisation complète en 1,2,3 fois
- règlement intérieur signé