

CENTRE DE NATATION VOLONTAIRE DE BOLLÈNE

Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901

N° SIRET 420 826 091

Affiliée à la FAAEL Agrée DDSCS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JARDIN AQUATIQUE

SAMEDI de 9h00 à 11h00

Nom de l'enfant : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone mobile ou autre :

Date de naissance :

Email :@.....

Dossier remis le2026

Tarif : 162,00 €

Observations :

Pour participer à votre deuxième séance, vous devez :

- compléter cette fiche
- rendre un certificat médical d'aptitude à l'activité ou compléter l'attestation sur l'honneur
- apporter une cotisation complète (payable en 1,2 ou 3 fois)
- signer le règlement intérieur