CENTRE DE NATATION VOLONTAIRE DE BOLLÈNE

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

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

GYM-AQUATIQUE / NATATION ADULTE

Nom de l'enfant : …….Prénom : ……

Adresse : ……...…….…

Code postal : ……. Ville : ……..…….…….

Téléphone mobile ou autre : ……

Date de naissance : …….

Email : …….@……

Le Lundi :	Gym Aquatique de 20h00 à 21h00	O
Le Mardi :	Gym Aquatique de 20h00 à 21h00	O
Le Mercredi :	Natation Adulte de 18h30 à 19h30	O
	ou 19h30 à 20h30	O
Le Samedi :	Gym Aquatique de 11h00 à 12h00	O

Dossier remis le …….2025

Tarif : 141.00 €

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