

# DRANCY LOISIRS AQUATIQUES

PHOTO

## Bulletin d'inscription Aquagym SAISON 2025 / 2026

- INSCRIPTION  
 RÉINSCRIPTION

cadre administratif (ne pas remplir)

Dossier réceptionné par ..... / LE.....

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
12h15 Aquagym <input type="checkbox"/>	12h15 Aquagym (FOSSE) <input type="checkbox"/>	12h15 Aquagym <input type="checkbox"/>	12h15 AQUABIKE <input type="checkbox"/>	12h15 Aquagym <input type="checkbox"/>
19h15 Aquagym <input type="checkbox"/>	19h15 Aquagym <input type="checkbox"/>	19h30 Aquagym <input type="checkbox"/>	19h15 Aquagym <input type="checkbox"/>	19h15 Aquagym <input type="checkbox"/>
20h Aquaboxing/training/ fitness <input type="checkbox"/>	20h Aquagym <input type="checkbox"/>	20h15 Aquaboxing/training/ fitness <input type="checkbox"/>	20h Aquagym <input type="checkbox"/>	20h Aquaboxing/training/ fitness <input type="checkbox"/>
20h45 AQUABIKE <input type="checkbox"/>	20h45 AQUABIKE <input type="checkbox"/>	21h AQUABIKE <input type="checkbox"/>	20h45 AQUABIKE <input type="checkbox"/>	

Nom : ..... Prénom .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Tel portable : ..... mail (en majuscule) : .....

**IMPORTANT** Personne à contacter en cas d'urgence : Nom : ..... Tel : .....

### Tarifs

1 cours (hors aquabike) : 190 €  
2 cours (hors aquabike) : 295 €  
3 cours (hors aquabike) : 380 €

**Aquabike** : 1 cours semaine de septembre à fin janvier 210 €  
ou de février à juin  
1 cours semaine durant toute l'année 400 €

Tarif famille (conjoint/parent/frère/sœur) : - 15 euros pour la 2<sup>ème</sup> personne / - 35 euros pour les suivantes

## Pièces à fournir

1 photo

certificat médical (ci joint)

cotisation de .....€ en  chèque (2 maximum/pers ) n° : ..... /n° : .....

**nom de l'émetteur du chèque** : .....

espèces

coupons sport (remplis et signés)

### CERTIFICAT MEDICAL ( OBLIGATOIRE )

Je soussigné Dr.....,

certifie que M./Me/Mlle ..... né(e) le ..... /..... /.....

Ne présente pas de contre-indications, cliniquement apparentes à la pratique de :

Aquagym / Aquaboxing / Aquabike

Fait le ..... /..... /..... A :.....

cachet et signature du médecin

**Attestation (pour employeur, organismes sociaux,...)** cocher la case si nécessaire

➤ **J'autorise / Je n'autorise pas (\*) l'association à me prendre en photo pendant les activités du club, et les utiliser dans le cadre de la promotion de l'association (journal municipal, site internet, affiche)**

(\*) rayer la mention inutile

➤ **Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site de l'association [www.drancyloisirsaquatiques.com](http://www.drancyloisirsaquatiques.com)**

Drancy le .....

Signature suivi de la mention « lu et approuvé »

Les dossiers seront à déposer lors des permanences qui auront lieu à la piscine du lundi 23 juin au samedi 28 juin 2025 :

- |   |             |                                      |
|---|-------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Lundi et mardi                                  | 17h30/19h30 | <b>ANCIENS ADHERENTS UNIQUEMENT</b>  |
| <input type="radio"/> Mercredi, jeudi et vendredi<br>Samedi 10h/11h30 | 17h30/19h30 | <b>ANCIENS ET NOUVEAUX ADHERENTS</b> |

## SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTES

Contact : [drancyloisirsaquatiques@gmail.com](mailto:drancyloisirsaquatiques@gmail.com)