

DRANCY LOISIRS AQUATIQUES

PHOTO

Bulletin d'inscription Aquagym SAISON 2026 / 2027

- INSCRIPTION
 RÉINSCRIPTION

cadre administratif (ne pas remplir)

Dossier réceptionné par / LE.....

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
12h15 Aquagym <input type="checkbox"/>	12h15 Aquagym <input type="checkbox"/>	13h 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"/>			

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) : 210 €
2 cours (hors aquabike) : 330 €
3 cours (hors aquabike) : 430 €

Aquabike : 1 cours semaine durant toute l'année 320 €

Tarif famille : - 30 euros à partir du 3^{ème} adhérent

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 / chèques vacances (remplis avec nom et adresse)

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 de paiement (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**

Drancy le

Signature suivi de la mention « lu et approuvé »

Les dossiers seront à déposer lors des permanences qui auront lieu à la piscine la semaine du 22 juin 2026.

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

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTES

Contact : drancyloisirsaquatiques@gmail.com