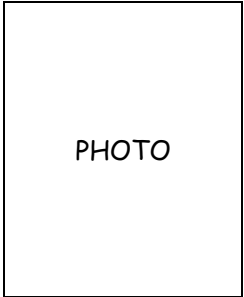




DRANCY LOISIRS AQUATIQUES



Bulletin d'inscription Aquagym SAISON 2024 / 2025

- 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^{ème} 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**

Drancy le

Signature suivi de la mention « lu et approuvé »

Les dossiers seront à déposer lors des permanences qui auront lieu à la piscine tous les soirs des deux premières semaines de septembre (du lundi 2 septembre au vendredi 13 septembre).

o Lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi

18h30/20h

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTES

Contact : drancyloisirsaquatiques@gmail.com