FICHE D'INSCRIPTION NATATION ADULTES 2023/2024

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CP : VILLE :

ADRESSE MAIL :

N° TEL :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE N° TEL :

Mercredi (PS/PV) : 19h00 – 20h00
Vendredi (PS/PV) : 19h00 – 21h00 (séance libre)

Le Centre Aquatique attire l'attention des usagers sur le fait que les activités et services proposés peuvent comporter des risques. Ceux-ci sont donc formellement déconseillés à toute personne en mauvaise santé ou présentant des troubles d'ordre médicaux susceptibles de s'aggraver du fait de leur pratique (notamment problèmes cardiaques, respiratoires, osseux). N'oubliez pas de consulter votre médecin avant de pratiquer une activité sportive.

Je soussigné Mme, Melle, Mr …….déclare avoir pris connaissance des conditions particulières concernant mon inscription à l'activité piscine et renonce au remboursement de ma cotisation en cas d'absence ou désistement de ma part.

Inscription ferme et définitive faite à Civaux le ……..

Signature :

Observations :
……
……
……

Important : Les séances perdues pour des raisons personnelles, médicales ou autres ne seront pas récupérées.