



DOSSIER D'INSCRIPTION: SAISON 2025-2026

		INFORIVIALIONS		
NOM et PRÉNOM (F	Responsable légal(e)	:		
ADRESSE :				
CODE POSTAL :	VILL	E :		
TÉLÉPHONE :				
EMAIL :				
Cocher la case corre	espondant à votre sit	cuation :		
	al (uniquement pour le ondu "oui" au questio	es majeurs, ou nouvelle adhésion, c nnaire de santé).	ou certificat de plus de 3 ans	
Ou				
	e santé (pour les nou ficat médical de moins	veaux adhérents mineurs ou pour to s de 3 ans)	out renouvellement d'un	
ADHÉRENT 1 :				
NOM:		PRÉNOM :	Sexe : H - F	
Né(e) le :	à :	GROUPE CLUB:	GROUPE CLUB:	
ADHÉRENT 2 :				
NOM:		PRÉNOM :	Sexe : H - F	
Né(e) le :	à:	GROUPE CLUB:	,	
ADHÉRENT 3 :				
NOM:		PRÉNOM :	Sexe : H - F	
Né(e) le :	à :	GROUPE CLUB:	j	
ADHÉRENT 4 :				
NOM:		PRÉNOM :	Sexe : H - F	
Né(e) le :	à :	GROUPE CLUB:	·	

ACTIVITÉS					
□ AISAN	CE AQUATIQUE: 210€	□ SNS: 260 €			
□ PC: 260 €		□ HORIZONS : 29	0€		
□ AVENIRS : 290 €		□ ESPOIRS : 300 €	Ē		
□ ÉLITE: 310€		□ LOISIRS (ENFAN	TS & ADO) : 200 €		
□ MASTE	ERS: 260€	□ OFFICIEL, BÉNÉ	VOLE : 20 €		
□ AQUAF	ORME = 3 ACTIVITÉS (AQ	UABIKE, AQUAGYM, AQUA	TRAINING) : 100 €		
Recharge	s : □ 50 € □ 100 € (+5€ of	fert) □ 200 € (15€ offert) □	300 € (25€ offert)		
Tarif (séance) : Aquabike et Aquatraining : 8€ Aquagym : 6€					
		PAIEMENT			
☐ Espèces : N° de reçu : ☐ Chèque (x1, x2, x3) ☐ CB					
Chèque	Banque :	Nom de l'émetteur :			
N° de chèque :		Montant :			
N° de chèque :		Montant :			
N° de chèque :		Montant :			
AUTO	RISATION PARENTALE - D	ROIT à L'IMAGE- REGLEMI	ENT INTERIEUR		
_	accident pour mon enfant mine	torise le CNP à prendre toute déc eur. (nom/prénom)			
	e le CNP à photgraphier mon/m , Insta, le site du CNP)	es enfant(s) ou moi même et à pu	ıblier sur les réseaux		
□ Je n'auto réseaux soc		mon/mes enfant(s) ou moi même	et à publier sur les		
□ J'atteste consulté su	•	nnaissance du règlement intérieu	r envoyé par mail ou		
Fait à Bra	s Panon, le	Signature			