

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Nom des parents ou du représentant légal (si mineur) : _____

NATIONALITÉ : _____

SEXE ☐ F ☐ M

NÉ(E) LE : ____ / ____ / ____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉL 1 : _____ TÉL 2 : _____

ADRESSE MAIL : _____

ANCIEN ADHÉRENT : ☐ NOUVEL ADHÉRENT : ☐ (cocher la case correspondante)

GROUPE : _____

En signant ce bulletin d'inscription, l'adhérent(e) et le cas échéant son représentant légal s'il/elle est mineur(e), s'engage à respecter les termes de la Charte du club dont il/elle reconnaît avoir pris connaissance en la consultant sur le site internet <https://www.asporcheville-natation.com/charte> ou au tableau d'affichage de la piscine.

SIGNATURE DE L'ADHÉRENT / DES PARENTS OU REPRÉSENTANT LÉGAL (SI MINEUR) : _____

CADRE RESERVE A L'ASP NATATION

LICENCE ☐ - Accord IMAGE oui ☐ non ☐ - DOC SANTÉ ☐ - ASSURANCE ☐

COTISATION : € CHÈQUE(S) ☐ ESPÈCES ☐ AUTRES ☐

BANQUE : (à l'ordre de « AS Porcheville Natation »)

N° : N° : N° : N° :

Date de remise :