

CERCLE LAIQUE AQUATIQUE ROCHELAIS

Adhérent

date d'inscription :

Nom :

Prénom :

Nom du responsable (pour les mineurs) :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Portable :

Adresse mail (en majuscules):

Code groupe sélectionné :

Certificat médical

Engagement de suivi médical

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'accident

Pour le choix de la section et du groupe, se référer au tableau.

Section (cocher une seule case)

Aquagym

Perfectionnement adulte

Nage libre

Perfectionnement jeune

Soutien

Groupe (cocher une seule case)

S

LP

MA1

MA2

MA3

MA4

MA5

MA6

ME1

ME2

ME3

ME4

ME5

ME6

SA1

SA2

Tarif

Moyen de paiement