

# USLM PACOUSSINES

Fiches d'inscription - Saison 2018/2019



## Natation pour Adulte

### Inscription

**Lundi & jeudi 18h00-19h00**



**Mardi & jeudi 19h00-20h00**

### Réinscription

débutant 1ère année  
 débutant 2ème année

débutant 1ère année  
 perfectionnement

---

Nom de l'adhérent	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> F
Adresse	<input type="text"/>		
Commune	<input type="text"/>	CP	<input type="text"/>
Téléphones	<input type="text"/>  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non 	<input type="text"/>	
Courriel en majuscule	<input type="text"/>		

---

### MODALITE DE REGLEMENT (à remplir par l'agent des Pacoussines)

Les chèques seront déposés au choix le 5, 15 ou 30 des mois M, M+1, M+2

*\* M étant le mois de début des cours (Septembre ou mois de l'inscription pour celles intervenants en cours de saison sportive)*

Date de dépôt  5  15  30

Nom et prénom du titulaire du chèque (comme mentionné exactement sur ce dernier)

Règlement en espèce  Le

N° de chèque  Montant  Bq  Mois

N° de chèque  Montant  Bq  Mois

N° de chèque  Montant  Bq  Mois

N° de chèque  Montant  Bq  Mois

---

## RECAPITULATIF ET REGLEMENT (à remplir par l'agent des Pacoussines)

Nom et prénom	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
Nom et prénom	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
Nom et prénom	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
Nom et prénom	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
<b>Montant total</b>			<input type="text"/>

**Je reconnais:**

- ① que cette adhésion vaut acceptation du règlement intérieur "RI" (consultable sur le site internet), **notamment l'article portant sur les conditions de remboursement.** avoir été informé que mon image et/ou celle de mon (mes) enfant(s), à l'occasion des activités et évènement au sein de l'USLM Pacoussines, pourrait être utilisé et diffusé sur tous supports (papier, vidéo, presse, télé, réseaux sociaux...). De plus, dans le cas où je souhaiterai que mon (mes) enfant(s) et/ou moi-même ne soyons reconnu(s), il m'appartiendra de formuler ma demande, par courrier avec AR, en y joignant la photo des personnes concernées.
- ②
- ③ avoir été informé des **moyens de communication** utilisés par l'association USLM Pacoussines: **panneau d'affichage et/ou Whatsapp.**

Signature

Pièce à fournir: la présente fiche (**recto/verso**) à éditer / le certificat médical de moins de 3 mois (valable pour la saison) avec la mention "**Ne présente aucune contre indication à la pratique de la natation**".