



## Natation Synchronisée

### Inscription



### Réinscription

- Débutante: Mercredi 16h30-19h00 / Jeudi 17h00-17h45 / Vendredi 17h00-19h00**
- Découverte: Mardi 17h30-19h00 / Mercredi 16h30-19h00 / Vendredi 17h30-19h15**
- Argent: Mardi 17h30-19h00 / Mercredi 16h30-19h00 / Vendredi 17h30-19h15**



---

Nom de l'enfant	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe	<input type="radio"/> H <input type="radio"/> F
Adresse de l'enfant	<input type="text"/>		
Commune	<input type="text"/>	CP	<input type="text"/>

---

Nom du père	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Téléphones	<input type="text"/>  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non 	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession	<input type="text"/>		
Courriel en majuscule	<input type="text"/>		

---

Nom de la mère	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Téléphones	<input type="text"/>  <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non 	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Profession	<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

Montant

Nom et prénom

Montant

Nom et prénom

Montant

Nom et prénom

Montant

Montant total

### 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 des parents

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**".