

USLM PACOUSSINES

Fiches d'inscription - Saison 2019/2020



Aqua Senior

Inscription

Réinscription

09h00 - 09h45

- Mardi & Jeudi
- Mercredi & Vendredi

ADHERENT

Nom	<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"/>
Tél. avec indicatif	<input type="text"/> + <input type="text"/>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	<input type="text"/> + <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)

licence - Reversée intégralement à la ffn

N° de chèque Montant Bq Date

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

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 (art. 13) et les moyens de communication (art. 16).

- ② 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.

Signature de l'adhérent

Date

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".