

FICHE D'INSCRIPTION 2015 - 2016

M / Mme / Mlle

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Adresse email (indispensable) :

J'autorise les reporters photographes bénévoles de la SNV, à prendre des photographies de mon enfant ou de moi même, et autorise la publication d'images dans les différents supports utilisés par la SNV (affichage piscine, site Internet, magazines et journaux...)

Date et signature

Le :

Signature :

NOM DU GROUPE :

JOURS	HORAIRES	PISCINE

ETAT DU DOSSIER (marquer OUI ou NON)

CERTIFICAT MEDICAL	BULLETIN DE LICENCE	COTISATION

ATTENTION : un dossier complet comporte : 1 certificat médical (datant de moins de 3 mois), 1 bulletin de licence (ci-joint) complété et signé, cette fiche d'inscription (en notant avec précision tous les éléments), le règlement (plusieurs chèques possibles, coupons sports, chèques vacances, bons CAF acceptés).