

Fiche d'inscription activités enfants

- Aquamôme
- Apprentissage
- Perfectionnement



Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Autre personne à prévenir en cas de nécessité :

.....

Adresse e-mail* :

*Afin de recevoir les informations d'AquaBazelle uniquement (annulations, changements d'horaires, etc.)

- Je certifie sur l'honneur que mon enfant soit apte à pratiquer l'activité physique concernée et l'autorise à y participer

Le/...../..... à

Signature du représentant légal (précédée de la mention « lu et approuvé ») :