



Nom et prénom :

Né(e) le :

Adresse :
.....

Tél. maison :

Tél. portable et/ou bureau :

Adresse Internet :

Nouvelle inscription oui ☐ non ☐

Cours le à (à préciser)



*Dans le but d'améliorer nos échanges, nous vous transmettrons le maximum d'information par mail.
Rejoignez-nous également sur notre Facebook pour avoir aussi les informations : Montjoie St Denis*

	Intercommunalité	Hors intercommunalité	Total
	Adultes	Adultes	
Aquagym	210 €	220 €	
Cours de natation	210 €	220 €	
Le règlement total de l'année est à remettre dès l'inscription et non par trimestre			

La cotisation est comptée sur 10 mois et non sur trois trimestres.

Signature :

TOTAL

Mode de règlement :

► Chèque bancaire (soit 1 ou 2 chèques à remettre avec la fiche d'inscription débité(s) octobre et février)

Banque :

► Espèces : Montant:

Montant :

► Chèques vacances, coupons sport Montant :

Certificat médical à donner avant le 31 octobre 2025

Fournir une enveloppe timbrée si pas d'adresse mail

☐

Justificatif pour CE ou attestation
déposé(e) au BAF

Dossier à remettre au maître-nageur ou à envoyer à l'adresse suivante :
Mme Françoise CAQUERET - 275 rue des Cordelles – 45560 Saint-Denis-en-Val

voir au verso/...



AUTORISATIONS

Je soussigné

NOM et PRÉNOM.....

- ☐ Accepte que je sois pris en photo lors des manifestations. Je suis informé qu'à tout moment je peux refuser que ces images soient publiées (site professionnel du photographe, gazette Montjoie, journaux...) et demander la destruction des clichés.
- ☐ J'autorise, en cas de maladie ou d'accident, lors des cours, la personne responsable à intervenir pour toute intervention chirurgicale ou médicale en cas d'urgence uniquement. La famille est prévenue au plus vite.
- ☐ Je déclare que le règlement général m'a été remis et que j'en accepte les termes.

A Saint-Denis-en-Val, le.....

Signature :

Attestation santé pour le renouvellement d'une licence sportive FSCF (personnes majeures)

Nom et prénom du licencié :

Date de naissance :

Date du dernier certificat médical d'absence ou de contre-indication d'une activité physique ou sportive :

Je soussigné, atteste sur l'honneur, avoir répondu négativement à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

A, le

Nom, prénom et signature du pratiquant