

ECOLE DE NATATION

SAISON 2017/2018

Chez Madame DENIS Françoise

11 rue du Déversoir

62170 MONTREUIL SUR MER

### **Tél : 03 21 06 19 06 ou 06 83 51 61 52**

http://usm-natationsportive.over-blog.com

#### Inscription et cotisation :

La cotisation (règlement) et le certificat médical sont exigés le jour de l’inscription qui est fixé au samedi 09 SEPTEMBRE 2017 de 14h00 à 15h30. (**JOURNEE TESTS LE
SAMEDI 16 SEPTEMBRE 2017 à 14H30**)

Ainsi les groupes seront formés ce jour-là, l’horaire déterminé.

**Horaires :**

1er groupe : 14H30 - 15H30

2ème groupe : 15H30 - 16H30

**Tarifs :**

Adhésion : 1er enfant : 160.00€

 2ème enfant : 150.00€

 3ème enfant : 140.00€

Ce qui correspond à 25 séances.

**Mode de paiement :** chèque – espèce – bons CAF – chèques vacances - coupons sport – facilités de paiement.

**Attention : Pas de remboursement de l’adhésion possible
après le 8 Octobre 2017.**

**Les parents doivent s’assurer que l’enfant est bien pris en charge par l’éducateur avant de quitter la piscine, le club se décharge de toute responsabilité.**

Certains samedis les éducateurs participent à des compétitions de natation et pourraient être absents.

Dans ce cas, les séances seront rattrapées ultérieurement.

 Le COMITE

**Partie réservée au Club :**

Certificat  Médical 🞏

Règlement :

CB NU CV



USM NATATION SPORTIVE

**BULLETIN D’ADHESION ECOLE**

SAISON 2017/2018

🞏**Première inscription** 🞏**Renouvellement**

# NOM du nageur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Sexe : M 🞏F 🞏 Date de naissance : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/

# NOM & Prénom du responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : /\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_/ Portable : /\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_/

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d’accident** (*à compléter obligatoirement*)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : /\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_/ Portable : /\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_/

**Les parents doivent s’assurer que l’enfant est bien pris en charge par l’éducateur avant de quitter la piscine, le club se décharge de toute responsabilité.**

🞏Je m’engage à suivre les recommandations ci-dessus.

🞏J’autorise les entraîneurs à prendre toute mesure urgente en cas de problème de santé

🞏J’autorise le Club USM Natation Sportive à diffuser la photo de mon enfant.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Signature des parents :

**Règlement**

🞏Je règle le montant de l’adhésion au Club, soit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €. (Facilités de paiement en 3x)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

🞏Espèces

🞏Coupons Sport n° chèque \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏Chèques Vacances n° chèque \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏Bons CAF

🞏Chèques Banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° chèque \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° chèque \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° chèque \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_