



Séance du

MERCREDI à 10h

SAMEDI à 12h15

## COORDONNÉES DE L'ENFANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ADRESSE :

□ □ □ □ □ □

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

### TARIFS

	COPAMO	TOUT PUBLIC
Année scolaire	<input type="checkbox"/> 265€	<input type="checkbox"/> 343€

### RÈGLEMENT

- CHÈQUE   
  ANCV   
  CARTE BANCAIRE   
  ESPÈCES  
 AVOIR   
  COUPON SPORT

Conformément à la Circulaire du ministère du travail de l'emploi et de la santé N DSS/MCGR/DGS/2011/331 du 27 septembre 2011 relative à la rationalisation de certificats médicaux, il n'est pas nécessaire de fournir un certificat médical pour les activités sportives de loisirs proposées par votre centre aquatique Les Bassins de l'Aqueduc. J'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccins obligatoires en vie collective.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et du POSS et en accepte les conditions.

J'accepte que le Centre Aquatique utilise mes données personnelles (téléphone, email) concernant la vie de mon abonnement

J'accepte de recevoir des informations commerciales par SMS ou email de la part du Centre Aquatique durant la vie de mon abonnement

**DATE ET SIGNATURE :**