

PISCINE COMMUNAUTAIRE
De l'Oust à Brocéliande Communauté

COURS NATATION ADULTE

Je soussigné(e).....

Adresse :

Code Postal : Ville : N° de tel :/...../...../...../.....

Mail :

Date de naissance : / /

Personne à contacter en cas d'urgence :

N° tel :/...../...../...../.....

Atteste :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur de la piscine.
- Avoir rempli le questionnaire sportif* ou fourni un certificat médical de moins de 3 ans.
- Avoir présenté un justificatif de domicile pour bénéficier du tarif OBC.
- Autoriser l'OBC à utiliser mon image pour assurer la promotion de l'équipement aquatique.
- J'accepte de recevoir par mail les actualités des équipements aquatiques de l'Oust à Brocéliande Communauté.
- J'autorise le MNS (Maître-Nageur Sauveteur) à prendre, le cas échéant toute mesure (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie..).

Date :

Signature précédée de « lu et approuvé »

PISCINE COMMUNAUTAIRE
De l'Oust à Brocéliande Communauté

FICHE INSCRIPTION COURS DE NATATION ADULTE

L'inscription sera définitive après paiement de la cotisation.

Mardi 18h00	Niveau Débutant	<input type="checkbox"/>	Niveau Renforcement 1	<input type="checkbox"/>
Mercredi 18h30	Niveau Perf	<input type="checkbox"/>	Niveau Renforcement 2	<input type="checkbox"/>
Jeudi 18h30	Niveau Perf	<input type="checkbox"/>	Niveau Renforcement 1	<input type="checkbox"/>