

# BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2015 - 2016

## A.A.S FRESNES Natation

Responsable Bébés nageurs : Virginie PELLAY 10, rue des jacinthes - 94260 - FRESNES

06.12.98.47.93

Mail : aasfresnesnatation.petits@gmail.com

### Bébés nageurs

**Samedi** : 30 min environ entre 8h30 et 9h30 (6 à 24 mois)  
30 min environ entre 9h30 et 10h30 (plus de 24 mois et fratries)

**NOM de l'enfant:** ..... **Prénom :** ..... **sexe :** .....

**Date de naissance (obligatoire):** ..... **Lieu :** .....

**NOM parent1 :** ..... **Nom parent2 :** .....

Adresse de l'enfant: .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Portable parent 1: ..... Portable parent 2 : .....

Mail parent 1 (écrire en majuscules): .....

Mail parent 2 (écrire en majuscules): .....

### Dossier d'inscription :

-1 certificat médical datant de moins de 3 mois à fournir **obligatoirement** lors du premier cours.  
-cotisation annuelle de **220 €** en 1 , 2 ou 3 chèques à l'ordre de l'A.A.S FRESNES Natation. Noter le nom de l'enfant au dos

Majoration de 20€ pour les adhérents hors CAVB

Réduction de :

15 % pour 3 adhérents inscrits dans le club, 20 % pour 4 adhérents et 25 % à partir de 5 adhérents

- 2 enveloppes auto-collantes **timbrées à votre nom et adresse ( si vous n'avez pas de mail )**

- autorisation de diffusion de l'image signée et datée

### Envoi des dossiers

Virginie PELLAY- 10, rue des jacinthes - 94260 FRESNES

Les cours ont lieu toute l'année sauf vacances scolaires zone C.

**En cas de dossier incomplet, l'accès au bassin sera refusé**

**LE BONNET DE BAIN EST OBLIGATOIRE**

Lu et approuvé

A : ..... le ..... Signature :

Cadre réservé à l'administration :

FI CM V DAI

Règlement : ..... Chèque .....  
Espèces .....  
Autre .....