



AS / OCM: _____

○ Inscription

○ Réinscription

- Débutante: Mercredi 16h30-19h00 / Jeudi 17h00-17h45 / Vendredi 17h30-19h00
- Découverte: Mardi 17h30-19h00 / Mercredi 16h30-19h00 / Vendredi 17h30-19h00
- Argent: Mardi 17h30-19h00 / Mercredi 16h30-19h00 / Vendredi 17h30-19h00

ADHERENT

Nom de l'enfant Prénom


Date de naissance Sexe M F

Adresse de l'adhérent

Commune CP

RESPONSABLES LEGAUX / PERSONNES à CONTACTER


Nom Prénom

Tél. avec indicatif +  +

Profession

Courriel en majuscule

Nom Prénom

Tél. avec indicatif +  +

Profession

Courriel en majuscule

Reception des informations par whatsapp



En référence à l'article 16 de notre règlement intérieur, **le moyen de diffusion d'informations est essentiellement Whatsapp.**

Selon votre choix, nous vous ajouterons dans un groupe Whatsapp selon votre ou vos inscriptions.

Il appartiendra à chaque responsables légaux ci-dessus, de vérifier qu'il a bien été ajouté au(x) groupe(s), et de se manifester auprès de l'accueil, en cas de manquement. **Aucune invitation ne sera faite; veuillez vérifier vos paramètres.**

Responsable légal 1: Oui Non Responsable légal 2: Oui Non

MODALITE DE REGLEMENT (à remplir par l'agent des Pacoussines)

Tarif dégressif appliqué pour un engagement jusqu'au 30/06/2023

Les chèques seront déposés au choix le 5, 15 ou 30 des mois M, M+1, M+2

* M étant le mois de début des cours (Septembre ou mois de l'inscription pour celles intervenants en cours de saison sportive)

Date de dépôt 5 15 30

Nom et prénom du titulaire du titre de paiement (comme mentionné exactement sur ce dernier)

Réf. Règlement	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>	Organisme	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Réf. Règlement	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>	Organisme	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Réf. Règlement	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>	Organisme	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Réf. Règlement	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>	Organisme	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Réf. Règlement	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>	Organisme	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>
Réf. Règlement	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>	Organisme	<input type="text"/>	Date	<input type="text"/>

RECAPITULATIF ET REGLEMENT (à remplir par l'agent des Pacoussines)

Nom et prénom	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
Nom et prénom	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
Nom et prénom	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
Nom et prénom	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
		Montant total	<input type="text"/>

Je reconnais:

- ① que cette adhésion vaut acceptation du règlement intérieur "RI" (consultable sur le site internet et sur le panneau d'affichage au centre nautique USLM Pacoussines), **notamment l'article portant sur les conditions de remboursement (art. 13) et les moyens de communication (art. 16).**
- ② avoir été informé que mon image et/ou celle de mon (mes) enfant(s), à l'occasion des activités et événements au sein de l'USLM Pacoussines, pourrait être utilisé et diffusé sur tous supports (papier, vidéo, presse, télé, réseaux sociaux...). De plus, dans le cas où je souhaiterai que mon (mes) enfant(s) et/ou moi-même ne soyons reconnu(s), il m'appartiendra de formuler ma demande, par courrier avec AR, en y joignant la photo des personnes concernées.
- ③ que les responsables légaux / accompagnateurs ne peuvent entrer dans l'enceinte de l'établissement pour assister aux séances de natation; ils patientent à l'extérieur du centre nautique.

Signature des parents

Date

Pièces à fournir: la présente fiche (recto/verso) à éditer / le certificat médical de moins de 3 mois (valable pour la saison) avec la mention "Ne présente aucune contre indication à la pratique de la natation". Pour les réinscriptions, veuillez à vous référer à l'article 3 du règlement intérieur / la charte de reprise.