USIM PACOUSSINES

Fiche d'inscription - Saison 2023/2024



Natation pour Adolescent

□ AS / □CM:

o Inscription

o Réinscription

Lundi et mercredi de 19h00 à 20h00

	ADHERENT						
Nom de l'enfant	Prénom						
Date de naissance	Sexe O M O F						
Adresse de l'adhérent							
Commune	СР						
RESPONSABLES LEGAUX / PERSONNES à CONTACTER							
Nom	Prénom						
Tél. avec indicatif) +						
Profession							
Courriel en majuscule							
Nom	Prénom	\Box					
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	O Non	Responsable légal 2:	o Oui	O Non
----------------------	-----	-------	----------------------	--------------	-------

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

Tarif degressif appliqué pour un engagement jusqu'au 30/06/2024

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 d	e dépôt	O 5	O 15	O 30
No	m et préno	m du titulaire du titre de	e paiement (comme mentionné exact	tement sur ce dernier)
Réf. Règlement		Montant	Organisme	Date
Réf. Règlement		Montant	Organisme	Date
Réf. Règlement		Montant	Organisme	Date
Réf. Règlement		Montant	Organisme	Date
Réf. Règlement		Montant	Organisme	Date
Réf. Règlement		Montant	Organisme	Date
	RECAPI	TULATIF ET REGLI	EMENT (à remplir par l'agent d	les Pacoussines)
Nom et prénom			ı	Montant
			-	
Nom et prénom				Montant
Nom et prénom				Montant
Nom et prenom				violitant
Nom et prénom			ı	Montant
			Montant total	I
Je reconnais:				
① centre naut		acoussines), notamment l'a	ntérieur "RI" (consultable sur le site intern article portant sur les conditions de rembo	-
Pacoussines souhaiterai	s, pourrait êti que mon (me	re utilisé et diffusé sur tous	on (mes) enfant(s), à l'occasion des activités supports (papier, vidéo, presse, télé, résea me ne soyons reconnu(s), il m'appartiendr nes concernées.	aux sociaux). De plus, dans le cas où je
(3)	_	aux / accompagnateurs ne I l'extérieur du centre naution	peuvent entrer dans l'enceinte de l'établis que.	ssement pour assister aux séances de
Signature o	des parents			
Da	ate			

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" ou l'attestation sport disponible sur notre site internet.