

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Juillet 2026



Club de Natation
USLM PACOUSSINES

AQUAFIT

■ Informations - Adhérent

Nom de Famille	<input type="text"/>		
Prénom	: <input type="text"/>	Date de naissance:	<input type="text"/>
	:		
Adresse	: <input type="text"/>	:	<input type="text"/>
Ville	: <input type="text"/>	Code Postal	: <input type="text"/>
Mobile	: <input type="text"/>	Profession	: <input type="text"/>
E-Mail	: <input type="text"/>		

■ Créneaux

Lundi, mercredi et jeudi de 18h00 à 18h45

■ Je reconnais

Je confirme l'exactitude des informations figurant sur cette fiche d'inscription et accepte pleinement le règlement intérieur, disponible sur le site internet des Pacoussines.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, notamment des articles:

- 9 portant sur le droit à l'image
- 12 portant sur les conditions de remboursement
- 14 portant sur les moyens de communication de l'association

Le:

Signature:

■ Règlement

- zone réservée à l'association

Chèque n°: Montant: Ets. Bancaire:

Emetteur du chèque:

Espèce:



Attestation de non contre-indication à la pratique des activités aquatiques - AQUAFIT

■ Déclaration sur l'honneur

Je soussignée, [REDACTED]

déclare:

- ne présenter aucune contre-indication connue à la pratique de la natation ou des activités aquatiques proposées par l'USLM Pacoussines ;
- ne pas avoir connaissance d'antécédents médicaux pouvant mettre en danger ma santé ou celle d'autrui ;
- m'engager à informer le club de tout changement d'état de santé ;
- pratiquer l'activité dans le respect des consignes de sécurité.

■ Responsabilité

Je reconnais que :

- la pratique sportive comporte des risques inhérents ;
- l'USLM Pacoussines met en œuvre les mesures nécessaires à la sécurité ;
- le club ne peut être tenu responsable en cas de dissimulation d'informations médicales importantes ;
- il m'appartient de consulter un médecin si j'ai un doute sur ma capacité à pratiquer.

Fait à [REDACTED], le [REDACTED]

Signature: