



Fiche d'inscription Forme-Santé
Année 2011/2012

Entraînement physique et activités aquatiques « Santé Forme »

NOM & Prénom	Date de naissance	N° de Sécurité Sociale ¹

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse Email : _____ @ _____

Téléphone : _____

Horaire : **SAMEDI** de 8h30 à 9h30

Tarif **60 euros par trimestre** + Licence et assurance FAAEL incluses : 18,40 €

Tarif préférentiel = **180 euros pour l'année** (Licence et assurance FAAEL incluses).

Fournir un certificat médical de non contre-indication.

J'autorise

Je n'autorise pas

l'association à reproduire et/ou représenter les photographies réalisées au cours des séances d'activités aquatiques quelle organise à la piscine de Sèvres et sur lesquelles je figure ou figure mes enfants. Ces clichés pourront être utilisés pour les usages suivants :

- Site internet de l'association
- Affiche ou plaquette de communication
- Tableau d'affichage piscine
- Evènements divers, tel que le forum des associations de Sèvres

Je déclare accepter les statuts et le règlement du C.A.N.A.R.E

Sèvres, le _____, Nom, prénom et signature :

Les communications du CANARE se font de préférence par Internet. Cependant, si vous souhaitez recevoir les communications par courrier postal, veuillez nous l'indiquer :

Je préfère recevoir des courriers papier, et je fournis 3 enveloppes timbrées.

¹ Indiquer en plus le nom du régime, si vous êtes bénéficiaire d'un régime particulier de sécurité sociale.

Grille de présence :

Séance	Date de présence	Séance	Date de présence
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

Règlements effectués :

Paiement : _____ trimestre n° _____ Espèce ou Banque _____ Nom _____

Paiement : _____ trimestre n° _____ Espèce ou Banque _____ Nom _____

Paiement : _____ trimestre n° _____ Espèce ou Banque _____ Nom _____