



DAUPHINS - PREPA EXAMENS

N° de Reçu

SAISON 2011 / 2012

inscription

renouvellement

DAUPHINS

PIOL

1/ SEMAINE

PREPA EXAMENS

FALICON

2/ SEMAINE

ST AUGUSTIN

JEAN MEDECIN

JEAN BOUIN

Groupe

Jour

Heure

Jour

Heure

CERTIFICAT MEDICAL

OUI

NON

NOM Prénom Sexe : M - F

Date de naissance Nationalité Domicile

Mobile

Adresse Travail

Code Postal Ville

Profession du Père de la Mère

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M responsable légal de

l'autorise à pratiquer l'activité de éventuellement en compétition dans le cadre du Club Olympique Nice Natation. J'autorise les Dirigeants à prendre toutes les mesures en cas d'incident ou d'accident, y compris l'hospitalisation, suivant les prescriptions médicales et à prendre l'enfant en charge lors des transports pour se rendre sur les lieux des activités.

Fait à le *Signature*

Montant de la cotisation

- ARS

- 2eme enfant

A payer

chèque

espèces

ANCV

coupons sport

1 chèque de € le ANCV x 10 € = €

1 chèque de € le ANCV x 20 € = €

1 chèque de € le Co Sp x 10 € = €

1 chèque de € caution Espèces €

LISTING

CARTE

ARS

@

Accès aux bassins strictement interdit aux Parents - Port du bonnet obligatoire