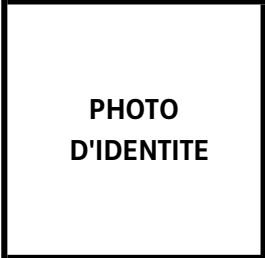




FICHE D'INSCRIPTION 2026 - 2027



NOM:
 PRENOM:
 Né(e) le: À:
 ADRESSE:
 CP / VILLE:
 TEL:
 MAIL (lisible):

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM / PRENOM	TELEPHONE

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

LUNDI / VENDREDI	MARDI / JEUDI	MERCREDI	SAMEDI
18h00 - 18h45 <input type="checkbox"/> BICHQUES <input type="checkbox"/> ZOURITES 1 <input type="checkbox"/> DAUPHINS 1 19h00 - 20h00 <input type="checkbox"/> NAT ADULTES <input type="checkbox"/> AQUAGYM	18h00 - 18h45 <input type="checkbox"/> BICHQUES <input type="checkbox"/> ZOURITES 2 18h00 - 19h00 <input type="checkbox"/> ADOS LOISIRS 19h10 - 20h10 <input type="checkbox"/> NAT ADULTES	15h15 - 15h45 <input type="checkbox"/> TETARDS 16h00 - 16h45 <input type="checkbox"/> BICHQUES <input type="checkbox"/> ZOURITES 3 <input type="checkbox"/> DAUPHINS 3 17h00 - 17h45 <input type="checkbox"/> BICHQUES <input type="checkbox"/> ZOURITES 4 <input type="checkbox"/> DAUPHINS 4 18h00 - 18h45 <input type="checkbox"/> BICHQUES <input type="checkbox"/> AQUABIKE	10h45 - 11h15 <input type="checkbox"/> BEBE NAGEURS 11h45 - 12h30 <input type="checkbox"/> BICHQUES <input type="checkbox"/> ZOURITES 3 <input type="checkbox"/> DAUPHINS 3 12h45 - 13h30 <input type="checkbox"/> BICHQUES <input type="checkbox"/> ZOURITES 4 <input type="checkbox"/> DAUPHINS 4 13h45 - 14h15 <input type="checkbox"/> TETARD

ADHESION et COTISATION	<input type="checkbox"/> ESPECES <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CHEQUES
LICENCE :	<input type="checkbox"/> ESPECES <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CHEQUES

DOCUMENTS A FOURNIR:
 Certificat médical de moins de 3 mois
 1 photo d'identité

Je soussigné(e), atteste avoir pris connaissance et accepte les conditions générale et du règlement intérieur du CAPRICORNE SUD NATATION
 Signature: _____