



INSCRIPTIONS SECTION ADULTES

SAISON 2018 / 2019

Photo
d'identité
à coller

NOM : PRENOM :

Sexe : Nationalité :

Date de naissance :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur

Certifie avoir examiné ce jour :

Mr, Mme: Né(e) le :

et constaté que son état de santé actuel, ne présente aucune contre-indication médicale

apparente à la pratique de la Natation, y compris en compétition.

Fait à : Le :

Signature et cachet du Médecin :

Avez-vous déjà pratiqué la natation dans un club sportif ? Oui – Non

Si oui, dans quel club ?

Montant de la cotisation Section Adultes : 140 €

Créneau : Jeudi 19h00 à 20h00
Jeudi 20h00 à 21h00
Vendredi 20h00 à 21h00

Cet imprimé rempli est à transmettre à Catherine ou Marine accompagné de la licence, du règlement par chèque à l'ordre du SNL, chèques vacances, coupons sports, coupons loisirs CAF, MSA...