

## FICHE D'INSCRIPTION Saison 2018-2019

Contacts : 06.88.28.31.90 ( Clinique ) / 06.23.10.43.54 ( Divonéo ) /  
associationgroupe.dauphin@laposte.net

- Clinique ( enfant de 4 mois à 2 ans )
- Divonéo ( enfant de 2 à 5 ans )

➤ **CRENEAU ATTRIBUE :** .....

➤ **ENFANT**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

➤ **PARENT REFERENT**

Nom (s): \_\_\_\_\_ Prénom (s): \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

➤ **MOYEN DE PAIEMENT**

**MONTANT :** .....

o Espèces

o Chèque(s) numéro \_\_\_\_\_

Merci de noter le nom de votre enfant ainsi que le créneau au dos du chèque. Pour les possibilités de paiement en plusieurs fois, se référer au règlement intérieur.

o Aide à la pratique sportive de \_\_\_\_\_

o J'ai besoin d'une facture au nom de \_\_\_\_\_ pour mon comité d'entreprise.

➤ **PARENT ACCOMPAGNATEUR (7 À 8 SÉANCES DANS L'ANNÉE) : OUI NON**

Si oui : merci d'indiquer sur quelle plage horaire :

o Mardi à la clinique de 18H à 19H30 ( réduction de 50% sur la cotisation d'un enfant )

o Mercredi à Divonéo de 19H à 19H45 ( réduction de 50% sur la cotisation d'un enfant )

o Samedi à la Clinique de 9H à 12H ( cotisation offerte pour un enfant )

o Samedi à Divonéo de 9H à 10H30 ( réduction de 50% sur la cotisation d'un enfant )

➤ **DOCUMENTS À FOURNIR :**

- **Certificat médical de l'enfant ( obligatoire dès la première séance )**
- **Certificat médical du ou des parents ( obligatoire dès la première séance )**
- Photocopie des vaccinations **A JOUR** de l'enfant avec son nom.
- Photocopie de l'assurance responsabilité civile
- Un ou plusieurs chèques d'une valeur 175€ (ou 300€ pour deux enfants) à l'ordre de « Bébés Nageurs Cadurciens ».
- Une enveloppe A4 timbrée mais non nominative
- Le règlement intérieur lu, approuvé et signé
- L'autorisation des photos, approuvé et signé

---

## **REGLEMENT INTERIEUR**

Je soussigné(e) ....., responsable de l'enfant ..... certifie avoir lu et approuvé le règlement intérieur de la Clinique 2016/2017.

Signature du ou des parents :

## **AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE**

L'association peut être amenée à faire des photos, réalisées dans le cadre de l'activité sur tous supports et en tous formats, pour publication dans un cadre strictement non commercial par voie de presse, de revues aquatiques, d'affiches de promotion de l'association ainsi que sur le site internet ou la page Facebook de l'association.

Je soussigné(e).....

demeurant.....

.....

- Autorise les Bébés nageurs Cadurciens
- N'autorise pas les Bébés Nageurs Cadurciens ( (Rayer la mention inutile)

à capter et à exploiter, à titre gracieux, mon image et celle de mon enfant réalisées dans les conditions précitées.

Prénom :.....

Nom :.....

Date:

Lieu:

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé».