



Date : / / 2020



Année civile : 2019-2020

Swimming Team Hippocampus



Bulletin d'inscription à compléter entièrement :



Jours du cours :



Heure du cours :



Moniteur [trice] :



Date du premier cours :



Montant de l'inscription :



Nom :



Prénom :



Date de naissance :



Adresse :



Commune :



Code postal :



Téléphone fixe :



Téléphone Bureau :



Téléphone GSM :



Adresse Mail :



[Écrire en majuscules de manière lisible S.V.P].



Je déclare que je suis // mon enfant est en parfaite santé et est apte à suivre les cours de natation.



Fait à :; Le : / / 2020.



Lu et approuvé :

✓ Oui

✗ Non



Nom :



Signature :

Numéro d'abonnement : 0000000000