

SAINT ETIENNE NATATION
Section AQUAFORM A LA CARTE

**Coller
Une
Photo**

Inscription : 2011 – 2012

*Réservé à
l'entraîneur*

Dossier géré par : _____ Groupe : _____

Nageur :

Nom : _____ Prénom : _____ Date naissance : ___/___/____ Sexe : ___

Nouvelle adresse : oui non

Adresse postale complète :

Tél. (domicile) : _____

E-mail :

Profession : _____

Licence FFN : Cocher la case :

Nouvelle : Renouvellement (SEN en 2009/10) : Transfert :

En cas de transfert : Nom de l'ancien club : _____

N° de licence : _____

MODALITES D'INSCRIPTION :

• 1^{ère} inscription pour la saison : OUI NON

• Renouvellement en cours de saison : OUI NON

Médical : certificat obligatoire à l'inscription

Nom du médecin : _____ Date du certificat médical : ___/___/____

Règlement complet obligatoire à l'inscription :

Aucun remboursement d'adhésion ne sera effectué en cours de saison

Chèque n° : _____ Nombre d'adhérents/famille : _____

Chèque n° : _____

Espèces : _____

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél. : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tél. : _____

SAINT ETIENNE NATATION décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol

Date :

Signature