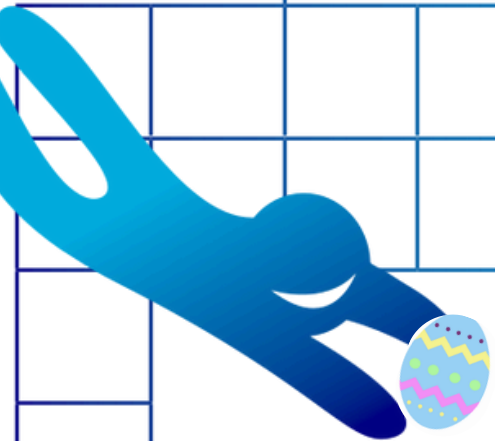




Leçons de Natation enfants

Vacances Avril 2025



à partir de 6 ans

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : _____

E-mail : _____

Une particularité à nous signaler (Asthme, allergies, ...) : _____

12,5€ la séance

Cocher les jours souhaités :



Mardi 22

Mercredi 23

Jeudi 24

Lundi 28

Mardi 29

Mercredi 30

un maître-nageur vous rappellera pour confirmer l'inscription

Il n'y aura ni remboursement, ni possibilité de rattrapage en cas d'absence.

en cochant cette case, l'adhérent s'engage à ne pas avoir de contre-indication médicale à l'activité proposé et déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription.

Date d'inscription : __ / __ / ____

Enregistrée par : _____

Signature :

