

INSCRIPTION 2024 -2025



Agrément Jeunesse & Sports N° 93SP437

AQUAFORME

NATATION

DATE :

NOM :

PRENOM :

DATE de NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE / PORTABLE :

MAIL : **(EN MAJUSCULES)**

AQUAFORME

Créneau 1	Mercredi 20h15 - 21h00 Petit bassin <input type="checkbox"/> Grand bassin <input type="checkbox"/>	Samedi 10h45 – 11h30 Petit bassin <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Créneau 2	Mercredi 21h15 - 22h00 <input type="checkbox"/>	Samedi 11h45 – 12h30	<input type="checkbox"/>

NATATION

MERCREDI	<input type="checkbox"/>	20h - 22h	<input type="checkbox"/>	
SAMEDI	<input type="checkbox"/>	10h30 - 12h30	<input type="checkbox"/>	

Vous désirez un reçu

oui non

Règlement intérieur

oui non