



www.aqua-club-trebeen.fr

FICHE SIGNALÉTIQUE 2017/2018

Du 25 septembre 2016 au 30 juin 2018

Adhérent

NOM :	Prénom :
Né (e) le :	à :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Portable (ou Tél. travail) :
École fréquentée:	Classe:
Adresse E-Mail :	
Profession père :	Profession mère :

Pour vous (ré)inscrire, il vous faut impérativement :

- **remplir et signer** la fiche signalétique.
- 2 chèques séparés (un pour l'adhésion et un autre pour l'activité).
- un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'activité.
- 2 photos d'identité ou votre ancienne carte d'adhérent.
- une attestation de responsabilité civile.

L'Aqua Club décline toute responsabilité en cas d'accident, pour l'adhérent qui ne fournira pas le certificat médical ou l'attestation de responsabilité civile.

Sélection : un test d'évaluation sera organisé à la rentrée pour les nouveaux adhérents

ECOLE DE NAGE (ADHESION : 35 €)

TARIF A L'ANNEE 160 € (trimestre 70 €)

JARDIN AQUATIQUE (4 ANS) (8 places)
(1 séance de 40 mn par semaine)

Mercredi 14h00/14h40

OU

Samedi 11h/11h40

MICRO BULLES (5 ANS) (10 places)
(1 séance de 40 mn par semaine)

Mercredi 14h00/14h40

OU

Samedi 11h00/11h40

INITIATION SPORTIVE (ADHESION : 35 €)

TARIF A L'ANNEE

2 séances/semaine 250 € (trimestre 105 €) – 1 séance/semaine 160 € (trimestre 70 €)
(séances de 50 mn par semaine)

Mercredi : 14h50/15h40

ET/OU

Samedi : 11h40/12h30

LOISIRS 12 ANS ET PLUS (ADHESION : 50 €)

TARIF A L'ANNEE 250 € (trimestre 105 €)

Mardi et Jeudi 19h15/20h15

Réduction de 15 € à partir du 2^{ème} enfant et 25 € à partir du 4^{ème}

A NOTER :

- 1) pour obtenir un remboursement éventuel de l'activité suite à un problème de santé uniquement, un certificat médical d'incapacité d'au moins 3 mois sera indispensable.
- 2) **pour chaque nouvel adhérent**, à l'issue de la première séance et sans avis contraire dans les 48 heures, l'inscription sera jugée valide et donc non remboursable.

Autorisation parentale

Je, soussigné (e), le représentant légal, autorise mon fils, ma fille (nom et prénom) :
à pratiquer la natation au sein de l'Aqua Club Trébéen.

Représentant légal :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone personnel : _____ Portable (ou Tél. travail) : _____

Autre personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom : _____ Prénom : _____ Lien de parenté : _____
Téléphone : _____

Droit à l'image

Je, soussigné (e), accepte que l'AQUA CLUB TREBEEN fasse paraître la photo de mon enfant sur tout document promotionnel du club (livret de bienvenue, site internet, PQR, ect...)

OUI

NON

Je soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le respecter.

Fait à Trèbes, le
Signature

Tout dossier doit être complet pour être validé.

VOUS POUVEZ soit l'envoyer par voie postale à l'adresse du club soit le déposer au secrétariat aux horaires d'ouverture.

AQUA CLUB TREBEEN
Association loi 1901 – Agrément préfecture W111000481
1 avenue Pierre Curie – 11800 TREBES
Tél. /Fax : 04 68 78 99 69
e-mail : aqua-club-trebeen@wanadoo.fr
www.aqua-club-trebeen.fr
Secrétariat ouvert lundi de 14h00 à 17h00