



[www.aqua-club-trebeen.fr](http://www.aqua-club-trebeen.fr)

## FICHE SIGNALÉTIQUE 2017/2018

### Adhérent

NOM :	Prénom :
Né (e) le :	à :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone personnel :	
Téléphone professionnel ou mobile :	Profession père :
Adresse e-mail ou 5 timbres :	Profession mère :

### **Pour vous (ré)inscrire, il vous faut impérativement**

- **remplir et signer** la fiche signalétique,
- 2 chèques séparés concernant :
- le droit d'adhésion + un chèque correspondant à l'activité choisie,
- un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'activité,
- 2 photos d'identité ou votre ancienne carte d'adhérent et une photo.

**L'aqua-club décline toute responsabilité en cas d'accident, pour l'adhérent qui ne fournira pas le certificat médical.**

**Sélection :** un test d'évaluation est prévu à la rentrée pour les nouveaux adhérents afin de déterminer leur groupe.

### **COMPÉTITION (licence + adhésion 50 €)**

**TARIF A L'ANNEE 250 €**

(bonnet + Tshirt ACT offerts)

#### **AVENIRS (3 séances par semaine)**

Mardi 17h30/18h30 – Mercredi 14h00/15h00 – Jeudi 17h30/18h30 - Samedi 11h00/12h00

#### **JEUNES (4 séances par semaine)**

Mardi 17h00/18h30 - Mercredi 14h00/16h00

Jeudi 17h00/18h30 - Samedi 9h30/11h00

#### **JUNIORS (5 séances par semaine)**

Lundi 17h00/18h00 - Mardi 17h00 /19h00

Mercredi 6h00/7h15 et 14h00/17h00 - Jeudi 17h00/19h00

Vendredi 6h00/7h15 - Samedi 9h00/12h00

#### **MAITRES**

Mercredi et Vendredi 6h00/7h15 - Mardi et Jeudi 19h15/20h15 – Samedi 9h00/11h00

Lundi – Jeudi 12h15/13h15

- **Les horaires d'entraînement peuvent être légèrement modifiés en fonction des objectifs**

**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 :

**Dans quel établissement hospitalier souhaitez-vous que votre enfant soit transporté en cas de nécessité .....**

### **Droit à l'image**

Je, soussigné (e), accepte que l'AQUA CLUB TREBEEEN 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 TREBEEEN**  
**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](mailto:aqua-club-trebeen@wanadoo.fr)**  
**[www.aqua-club-trebeen.fr](http://www.aqua-club-trebeen.fr)**  
**Secrétariat ouvert lundi de 14h00 à 17h00**