



Fiche d'inscription

Centre Aquatique
L'Univers D'Ô
22 Rue de la Voie Lactée
56890 Saint-Avé
02 97 61 16 20

Je soussigné(e),

Nom :

Date de naissance :

Tél. :

Activités :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Horaires :

Je déclare et certifie ne présenter aucune contre-indication à la pratique d'une activité sportive aquatique. Le certificat médical devra être transmis le jour des inscriptions ou au plus tard avant le premier cours. L'inscription ne sera effective qu'une fois le dossier complet (paiement et certificat médical).

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions et du règlement intérieur de l'établissement.

J'autorise L'Univers D'Ô, à utiliser et à diffuser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon image sous format photo ou vidéo utilisable pour des supports de communication : OUI NON

Fait à Saint-Avé, le

Signature :