

Carcassonne Olympique Aquatique

BB Nageur

N°Badge :

Bulletin d'adhésion saison 2020 – 2021

Jour(s) et heure(s) de cours

Jour 1 : _____ Heure : _____

NOM : Prénoms :

Né(e) le : à

Adresse :

.....

Code postal : Commune : Tel :

Tel :

Email :@.....

1^{ère} adhésion au club Oui Non

Certificat médical à joindre en début de saison avant la pratique de l'activité

Je soussigné(e) Docteur en médecine, certifie que l'état de santé de M, Mme, Mlle n'est pas incompatible avec la pratique de l'éveil aquatique.

Fait à : le : Cachet et signature :

Autorisation parentale

(Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e), père, mère ou tuteur légal de l'enfant

Autorise à pratiquer les activités aquatiques au sein de Carcassonne Olympique Aquatique

Autorise les responsables de l'association au cas où serait victime d'un accident à conduire ou faire conduire celui-ci(celle-ci) dans l'établissement hospitalier suivant : ou à défaut au centre Hospitalier de Carcassonne.

Carcassonne le : Signature :

Réservé à Carcassonne Olympique Aquatique

Période couverte par l'adhésion

Du au

Tarif :

Banque :

Chèque : Montant :

Chèque : Montant :

Chèque : Montant :

Espèces :

Adhésion traitée par :

Le :

Observations :

.....

.....

.....

.....

.....