

## Document 3- FICHE D'INSCRIPTION ou RÉ INSCRIPTION

*Merci d'indiquer le jour et le créneau horaire choisi (exemple : lundi 12h)*

- AQUAGYM** créneau 1 : .....  Alternance AQUAGYM créneau : .....  
 créneau 2 : ..... créneau 3 : .....
- AQUABIKE** créneau : .....  **AQUABOXING** créneau : .....
- AQUAFITNESS** créneau : .....  **CIRCUIT TRAINING** créneau : .....
- AQUAYOGA 2025-2026 :**  
 12 oct, 16 nov et 7 déc       11 janv, 8 févr et 15 mars       12 avr, 14 juin et 28 juin

- Mme       Melle       Mr

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

**Informations indispensables pour vous prévenir en cas de besoin, (merci d'écrire lisiblement) :**

**TELEPHONE PORTABLE :** ...../...../...../...../.....

**ADRESSE MAIL :** .....

- J'autorise l'association AQUA-LOISIRS à utiliser mon image, afin d'en promouvoir ses activités :  
 Oui       Non
- J'ai besoin d'une facture acquittée ?  Oui (Transmise le : ..... )       Non

### En adhérant à l'association AQUALOISIRS :

- je m'engage à respecter les Conditions Générales (document 1) reçues avec la fiche d'inscription.
  - je reconnais que la pratique d'une activité aquatique relève de la responsabilité de l'adhérent(e).
- En aucun cas l'association ne pourra être mise en cause en cas d'accident lié à un problème de santé.

**Lu et approuvé**

**DATE :** .....

**SIGNATURE :** .....

### PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

- **Dossier reçu le :** .....  Par courrier  Sportissimeaux  Bureau
- **Qui a reçu l'adhérent lors de l'inscription :** .....
- **Pièces justificatives :**
  - Certificat Médical (obligatoire pour les – de 18 ans) : .....
  - Autorisation parentale (obligatoire pour les – de 18 ans)       Badge       Carte d'adhérent       Photo
  - **Règlement :**
  - VIREMENT BANCAIRE** (avec justificatif) : en date du..... Référence n°.....  
 Nom si différent : .....
  - CHEQUE**

ADHESION	Nombre d'adhérents	Montant Total	Chèques /Banque	Nom (si différent de l'adhérent)
28€ /par adhérent	.....	..... €	1 chèque de .....€	
COTISATION N° Formule	ACTIVITE	Montant Total	Chèques /Banque	Nom (si différent de l'adhérent)
	<input type="checkbox"/> AQUAGYM <input type="checkbox"/> AQUABIKE <input type="checkbox"/> AQUAYOGA <input type="checkbox"/> AQUAFITNESS <input type="checkbox"/> AQUABOXING <input type="checkbox"/> CIRCUIT T.	..... €	1 chèque de.....€	

# Document 3- FICHE D'INSCRIPTION ou RÉ INSCRIPTION

Merci d'indiquer le créneau horaire choisi

**BÉBÉS NAGEURS**  **SAMEDI**  8H30  9H  9H45  10H30  11H15  
 **DIMANCHE 2025-2026:**  8H30

( planning des dimanches : 5 et 19 octobre, 23 et 30 novembre, 14 et 21 décembre, 18 et 25 janvier, 15 et 22 février, 22 et 29 mars, 19 avril, 24 et 31 mai, 7 et 21 juin )

➤ **Enfant(s) :**

1. **NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **DATE DE NAISSANCE :** .....  
**SEXE :**  F  M
2. **NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **DATE DE NAISSANCE :** .....  
**SEXE :**  F  M
3. **NOM :** ..... **PRENOM :** ..... **DATE DE NAISSANCE :** .....  
**SEXE :**  F  M

➤ **Représentant légal :**

1. **Parent : NOM :** ..... **PRENOM:**.....  
Date de naissance : ..... Profession : .....
  2. **Parent : NOM :** ..... **PRENOM :** .....  
Date de naissance : ..... Profession : .....
- ADRESSE :** .....  
**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**Informations indispensables pour vous prévenir en cas de besoin, (merci d'écrire lisiblement) :**

**TELEPHONE PORTABLE :** ...../...../...../...../.....  
**ADRESSE MAIL :** .....

- J'autorise l'association AQUA-LOISIRS à utiliser mon image, afin d'en promouvoir ses activités :  
 Oui  Non
- J'ai besoin d'une facture acquittée ?  Oui (Transmise le : ..... )  Non

**En adhérent à l'association AQUALOISIRS :**

- je m'engage à respecter les Conditions Générales (document 1) reçues avec la fiche d'inscription.
  - je reconnais que la pratique d'une activité aquatique relève de la responsabilité de l'adhérent.
- En aucun cas l'association ne pourra être mise en cause en cas d'accident lié à un problème de santé.

Lu et approuvé

**DATE :** ..... **SIGNATURE du représentant légal:** .....

**PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION**

- **Dossier reçu le :** .....  Par courrier  Sportissimeaux  Bureau
- **Qui a reçu l'adhérent lors de l'inscription :** .....
- **Pièces justificatives :**  Date du **Certificat Médical :** .....  Badge  Carte d'adhérent  Photo
- **Règlement :**
- VIREMENT BANCAIRE** (avec justificatif) : en date du..... Référence n°.....  
Nom si différent : .....
- CHEQUE**

ADHESION	Nombre d'adhérents	Montant Total	Chèques /Banque	Nom (si différent de l'adhérent)
28€ /par adhérent	.....	..... €	1 chèque de .....€	
COTISATION	ACTIVITE	Montant Total	Chèques /Banque	Nom (si différent de l'adhérent)
	<input type="checkbox"/> BEBE NAGEURS	..... €	1 chèque de.....€	

