



FORMATION CONTINUE AU PREMIERS SECOURS EN EQUIPE *de niveau 1* AQUARIUS CLUB ANGERS

Association loi de 1901
5 rue Eugénie Mansion - 49000 ANGERS
N° S.S. 491037 021110121
e-mail : aquarius_club_angers@ya.hoo.fr
hoo.fr
Tél : 06.60.95.03.96

Mlle Mme Mr

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Ville de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Email :

Club précédent :

Autorisation des parents pour les enfants de moins de 18 ans :

Je soussigné(e), Père/ Mère/ Tuteur légal

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant

Personne à joindre en cas d'accident : Nom :

Prénom :

Domicile :

Travail :

Portable :

Assurance individuelle accident :

Je déclare en outre, avoir eu connaissance de l'article 38 de la loi du 16 juillet 1984 relative à l'organisation des activités sportives et faisant obligation aux associations sportives d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel.

En adhérant au club, vous vous engagez :

- A suivre toutes les recommandations dispensées par les encadrants lors des séances d'entraînements / Assister à l'ensemble des séances
- A respecter les règles d'hygiène et de sécurité, ainsi que le règlement dans les piscines
- A autoriser l'association à utiliser et mettre en ligne les photos prises lors des différentes manifestations et épreuves lors de la saison

Remboursement des cotisations :

Le remboursement de la cotisation se fera uniquement sûr raison médicale (accompagnée d'un certificat). Celui-ci sera faite au prorata-temporis, dans la limite des jours débutés.

DATE ET TARIFS

75 €

(si non licencié au club)

ou

25 €

(si licencié au club)

Dates: nous consulter

-Chèque bancaire (max 3), ANCV, Espèce

PIÈCES À JOINDRE :

-Dossier d'inscription dûment rempli

- joindre la photocopie du
diplôme correspondant

A.....,

le __ / __ / ____

En cochant cette case, je déclare avoir lu et accepté le règlement, atteste sur l'honneur que les informations remplies par mes soins sont exactes. (cette case fait office de signature)