

BULLETIN D'ADHÉSION Les Nageurs de Paname-17  
saison 2019/2020

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ANNÉE DE NAISSANCE : .....

EMAIL : .....

TÉL : .....

VILLE ET CODE POSTAL : .....

PERSONNE À CONTACTER AU BESOIN : (NOM et TÉL).....

Activités les nageurs de Paname-17

2019/2020

Mercredi Balzac	Jeudi Amiraux	Vendredi Balzac		Samedi Balzac	
	19h15/20h15 aquagym	18h15 aquagym/aquaboxe	Nage libre	14h aquagym	Nage libre
20h30/21h30 : natation	20h15/21h15 natation	19h15 natation	Nage libre	15h natation	Nage libre
	21h15/22h15 natation			16h nage avec palmes	Nage libre

**Entourer/surligner les activités choisies.**

- J'ACCEPTÉ LE RÈGLEMENT INTÉRIEUR QUI EST ACCESSIBLE SUR LE SITE INTERNET ET SUR LA PAGE FACEBOOK DE L'ASSOCIATION :
- CERTIFICAT MÉDICAL APTE FOURNI :
- MONTANT : ..... (À COMPLÉTER)

ET MODE DE RÈGLEMENT : ..... (À COMPLÉTER)

#### Attestation de santé

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) .....atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié, par l'arrêté du 20 avril 2017 ( voir cerfa 15699\*01), lors de la demande de renouvellement de mon adhésion à Sport et Jeunesse Natation, pour la saison sportive 2019/2020.

Fait à Paris, le

Signature

