|  |  |
| --- | --- |
| Images intégrées 2 | **BULLETIN NATATION****LECONS MNS TRIOLO****2023-2024** |



|  |
| --- |
|  |
| **1 – INFORMATION DU NAGEUR** |
| **NOM** | **PRENOM** | **SEXE** | **DATE de NAISSANCE** | **NATIONALITE** |
|  |  | F / M |  |  |
|  |
| **2 – INFORMATION DU REPRESENTANT LEGAL** |
| **NOM : …………………………………………… PRENOM………………………….………………..……………….…………………****Adresse : …………………………………………………………………………………………………….………..………………………………………………****Code Postal : ………….…………. Ville : ……………………………………… Quartier si V D’Ascq :……………………………..****Portable : / / / / Domicile : / / / / Date de Naissance du parent : / /**  |
| **ADRESSE MAIL LISIBLE (obligatoire) :** |

|  |
| --- |
|  |
| 1. **– LECONS MNS –**

 **TRIOLO** | **Certificat Médical *(Obligatoire)***  |  **Cotisation 150 €** |
|  |
| **4 – TARIF** |
| **REGLEMENT DE LA COTISATION (séparé de la licence)** | **MONTANT** |
| **COTISATION** |  |
|  **Espèce ou Chèque(s) à établir à l’ordre de l’AVAN**  |  |
| **REGLEMENT DE LA LICENCE (séparé de la cotisation)** | **MONTANT** |
| **LICENCE (16 ans & + = 15 €) / (15 ans & - = 27 €)** |  |
| **Espèces ou Chèque à établir à l’ordre de l’AVAN (Coupons Sports ou chèques vacances REFUSES)** | **Chèque n°** |
|  |
| **5 - Règlement de la COTISATION possible en 3 chèques, le jour de l’inscription** |
| **Banque : ……………………………** | **Octobre 2023 €** | **Janvier 2024 €** | **Avril 2024 €** |

**NB : L’absence aux cours pour quelques raisons que ce soit n’entraînera aucun remboursement.**

**L’inscription aux leçons de natation donne droit à l’accès piscine uniquement sur la durée du cours ou l’adhérent est inscrit.**

**Pour toute prolongation de séance, un droit d’entrée piscines devra être acquitté selon les conditions d’accueil des établissements aquatiques de Villeneuve d’Ascq.**

|  |
| --- |
| **Droit à l’image : Je n’autorise pas l’utilisation de l’image de mon enfant par l’A.V.A.N., dans le cadre des compétitions et diverses activités :**  |
| **Je déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements de l’association et je m’engage à m’y conformer. Signature de l’adhérent ou du responsable légal pour les mineurs :****A Villeneuve d’Ascq** **Le Signature** |