



BULLETIN NATATION

LECONS MNS TRIOLO

2024-2025

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	€

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