



INSCRIPTION ADULTE

Saison :
20 - 20

GROUPE :

HORAIRE :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-Mail :

Profession :

ASSURANCE

Je soussigné(e), reconnais avoir été informé(e) par le club UNP de la possibilité de prendre une assurance individuelle supplémentaire autre que l'assurance de la licence FFN ou que ma responsabilité civile.

En cas d'adhésion au club hors licence FFN, je m'engage à fournir si besoin, une attestation d'assurance individuelle couvrant les risques liés à la pratique de la natation avec le club UNP.

REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais que le club UNP m'a informé que le règlement intérieur est disponible sur le site internet : un-ploermel.fr, et en avoir pris connaissance.

Fait à, le.....

Signature de l'adhérent

Cotisation :

Cautions carte :

Facture :

Certificat Médical :

Autorisation parentale :