

Léa : 0693709076

CARTE ECOLE NATATION 2025 - 2026

◆ RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT :

Nom – Prénom :

Date de naissance :/...../..... CP + Ville : 974.....

Représentant Légal :

N° Téléphone : Mail :

Traitement médical : Oui Non Si oui, précisez :

◆ CARTE DE 10 ACCÈS:

Prix : 160 € Validité 6 MOIS / Sur réservation obligatoire à partir de l'application

DECIPLUS. Créneaux : Jardin aquatique Le mercredi à 14 : & Le samedi à 9 :30

SAUV'NAGE Le mercredi à 15 :00 & Le samedi à 10 :30

Pas de cours pendant les vacances scolaires

◆ MODE DE RÈGLEMENT :

Esp. : € CB 1 : €

CB 2 : €

CB 3 : € Chq 1 :
..... €

Chq 2 : € Chq 3 :
..... € Bque : N° Chq : Date :/...../.....

Bque : N° Chq : Date :/...../.....

Bque : N° Chq : Date :/...../.....

J'autorise / n'autorise pas (**rayez la mention inutile**) la prise de vue et la diffusion de l'image de mon enfant.

En cochant et en signant ce formulaire, j'accepte le règlement figurant au dos.

Date :/...../2025

Signature (Bon pour accord)