



Formulaire d'inscription adulte Stages été 2024 18h-20h

Cochez la (ou les) date(s) souhaitée(s) – 100€/semaine cochée

| | |
|--------------------|--|
| 8 au 12 juillet | |
| 26 août au 30 août | |

STAGIAIRE :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse mail :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom - Prénom :

Numéro de téléphone :

ATTESTATION DE NATATION

J'atteste que je sais nager en autonomie sur 25 mètres en nage libre.

A retourner au club ou par mail contact@avironrp.fr

- Formulaire d'inscription rempli et signé
- Règlement par chèque (à l'ordre de l'ARP), CB en ligne (Hello asso), ou espèces.

Signature