



**Formulaire d'inscription adulte**  
**Stages été 2025**  
**18h-20h**

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

7 au 11 juillet	
25 août au 29 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](mailto: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