



INSCRIPTION – CAMPS D'OCTOBRE 2019

Piscine de Champs-Fréchets

Club Ados

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Fille Garçon

Adresse : _____

Code Postal : _____ Lieu : _____

E-mail : _____

Téléphone privé : _____ Téléphone professionnel : _____

Portable : _____

J'accepte les conditions générales du Club.

Date : _____ Signature : _____

Débutants :

1 et 2 Nages :

3 et 4 Nages :

Natation enfants à la semaine :

Semaine du 21 Octobre 2019 au 25 Octobre 2019

Natation enfants à la séance :

Jours : Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi