



AQUATIC CLUB ALLAUDIENS
Complexe Jacques Gaillard ,Pié d'Autry
13190 Allauch
@dresse: ac.allauch@gmail.com

PHOTO

N° ADHERENT :	
NOM :	PRENOM :
Né (e) le:	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	VILLE :
ADRESSE MAIL :	
TELEPHONE FIXE:	PORTABLE :
PROFESSION :	

SYNCRO LOISIR	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

(sous réserve de l'avis de l'entraîneur)

SYNCRO COMPETITION	<input type="checkbox"/>	NATATION COMPETITION	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

(sous réserve de l'avis de l'entraîneur)

NATATION PERFECTIONNEMENT			<input type="checkbox"/>	NATATION ADULTES			<input type="checkbox"/>
Mardi	20h15 - 21h15	<input type="checkbox"/>	Mardi	21h10 - 22h00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Jeudi	20h15 - 21h15	<input type="checkbox"/>	Jeudi	21h10 - 22h00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Vendredi	20h45 - 21h40	<input type="checkbox"/>	Vendredi	20h40 - 21h40	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

AQUA-FORM			<input type="checkbox"/>
Lundi	11h30 - 12h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12h30 - 13h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20h30 - 21h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	20h30 - 21h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	12h30 - 13h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	19h40 - 20h40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESPACE RESERVE AU CLUB

CERTIFICAT MEDICAL	<input type="checkbox"/>	TYPE DE REGLEMENT
N° LICENCES		TITULAIRE (si différent de l'adhérent)
BANQUE		
CHEQUE (S) N° :		

Allauch le :

Signature

RAPPEL

Le montant de l'adhésion est un forfait annuel
Le règlement peut être effectué en (une , deux ou trois fois)
Mais ne peut en aucun cas être remboursé .

Merci.