



**Fiche d'inscription**  
**« VELO AQUATIQUE »**



Une fiche par participant, dûment **complétée et signée** à déposer à l'accueil de la piscine **avec le paiement**

	Location	Cours	Dates choisies	Réservé AQUASUD
Choix				Mode de paiement
				Date
				Montant

**NOM** : ..... **PRENOM** : .....

**Date de naissance** : .....

**Adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**Téléphone domicile (indispensable)** : .....

**Portable** : ..... **Téléphone travail (indispensable)** : .....

**Personne à prévenir en cas d'accident** : .....

**Je certifie être en possession d'un certificat médical m'autorisant à pratiquer en autonomie des exercices en piscine.**

**J'autorise la Direction d'AQUASUD à utiliser, pour la promotion des activités, les photos ou les films pris pendant les séances : OUI NON (\*)**

**Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'organisation et déclare y souscrire sans réserve.**

**Fait à** : ..... **Le** : .....

**Signature (Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)**

**(\*) Rayer les mentions inutiles**

L'ensemble des données collectées, ci-dessus, font l'objet d'un traitement informatisé. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concerne (en vertu de la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978). Ce droit s'exerce auprès de la Direction d'AQUASUD.