

FICHE CLIENT ACTIVITES

Renseignements usager :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance ://.....

Adresse :

CP : Ville :

Numéro de Téléphone ://...../...../.....

Adresse Mail :@.....

Nom du représentant légal(pour les enfants).....

Documents obligatoires :

- Certificat médical de -3mois propre à chaque activité
- Copie d'un document d'identité

Règlement intérieur :

Je soussigné(e)
atteste avoir pris connaissance du règlement des activités aquatiques et y adhérer.

Fait le

A

Signature



