ASSOCIATION NOUVELLE VAGUE

Adresse courrier : Maison des associations du 17ème
Nouvelle Vague (boite N°21)
25 rue Lantiez
75017 Paris
Tél : 06.32.45.72.79
www.nouvellesvagues.fr

A remplir et à donner lors de la première séance avec les document demandés.

CRENEAU CHOISI : JOUR : HEURE :

NOM de l'enfant : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

PRENOM de l'enfant : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

DATE DE NAISSANCE de l'enfant : |__||__| / |__||__| / |__||__||__||__|

ADRESSE COMPLETE : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|
|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|
|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

E-MAIL : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|
En majuscule

TELEPHONE DOMICILE: |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__|

NOM de la mère: |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

PRENOM de la mère: |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

TELEPHONE PORTABLE: |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__|

NOM du père: |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

PRENOM du père: |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

TELEPHONE PORTABLE: |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__|

Comment avez-vous connu l'association ?

❒ INTERNET FAEEL ❒ AMIS ❒ INTERNET ❒ MAIRIE ❒ PROSPECTUS

Documents à fournir pour l'inscription :

1. Certificat médical de non contre indication datant de moins de trois mois
2. la photocopie des vaccins (dt polio et pentacoq 2ème injection)
3. Une photo
4. Le solde du paiement,

La présence **d'un adulte par enfant est obligatoire dans l'eau** (pour l'activité BB nageurs et jardin aquatique).

Aucune famille n'aura l'autorisation de commencer les séances tant que le(s) dossier(s) ne sera(ont) pas complet(s).

Merci de votre compréhension.