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 : **NATATION PRENATALE**

NOM : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

PRENOM : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

DATE DE NAISSANCE : |__||__| / |__||__| / |__||__||__||__|

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

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__||__| |__| |__| |__| |

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

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

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

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

PRENOM : |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

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

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. Le solde du paiement,