



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Entraînement Adultes

SAISON 2024-2025



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Nationalité :

Sexe : F M

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

e-mail :

Pour les mineurs : le représentant : Père Mère autre : préciser :

Nom du représentant :

Prénom :

Téléphone :

e-mail :

Désire adhérer à l'Olympique Paris Natation et de fait, être licencié à la Fédération Française de Natation.

Soirs d'entraînement choisis : Mercredi Vendredi

J'ai bien compris que les jours choisis sont fixes et ne sont pas échangeables en cas d'empêchement de ma part.

Je reconnais, avoir pris connaissance des statuts de l'association et me conformer au règlement du club.

J'accepte, par ce document, que mon image soit reproduite dans le cadre des activités liées au club.

• Je joins mon règlement de 250 € pour 2 entraînements ou de 130 € pour un entraînement, en paiement de ma cotisation pour la saison.

• Je joins une photo d'identité (pour les nouvelles inscriptions).

• Je joins la feuille de renseignement licence FFN.

Fait à :

Le :

Signature (du représentant pour les mineurs) :

A envoyer de préférence par mail à l'adresse infos@op-natation.fr