Photo d'identité (pour les

(pour les nouvelles inscriptions)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FITNESS PALMES SAISON 2024-2025



Nom:	Préno	Prénom :		
Date de naissance :	Lieu :			
Nationalité :		Sexe : F ☐ M ☐		
Adresse:				
Code postal:	Ville:			
Téléphone :				
e-mail :				
<u>Pour les mineurs :</u> le représentant : □Père	<u></u> 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.				
 ☐ 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 130 €, 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