

**CENTRE AQUATIQUE
VILLE D'EQUEURDEVILLE-HAINNEVILLE**

FICHE D'INSCRIPTION

2024 - 2025

PRÉNATAL

Samedi ⇨ 8h45 à 9h30

Merci de remplir cette fiche en lettres MAJUSCULES

Nom : Prénom : Terme :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel : / Mail :

Paiement à la séance : 7,40 euros

Cette tarification est susceptible de changer en fonction des décisions municipales.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussignée, Madame

Résident à :

ne présente aucune contre-indication à la pratique de :

« ACTIVITÉ AQUATIQUE PRÉNATALE »

Nous vous rappelons qu'il est important de bénéficier d'un suivi médical régulier.



J'approuve l'ensemble des modalités ainsi que le règlement intérieur du Centre Aquatique
(Voir site internet - Rubrique Animations).

Le :

SIGNATURE