

INFORMATIONS

Responsable Légal(e) NOM et Prénom :

Profession :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Tél GSM :

Email :@.....

INFORMATIONS ADHERENT 1 :

NOM :	PRENOM :	Sexe : H – F
Né(e) le :	A :	Groupe Club :

INFORMATIONS ADHERENT 2 :

NOM :	PRENOM :	Sexe : H – F
Né(e) le :	A :	Groupe Club :

INFORMATIONS ADHERENT 3 :

NOM :	PRENOM :	Sexe : H – F
Né(e) le :	A :	Groupe Club :

INFORMATIONS ADHERENT 4 :

NOM :	PRENOM :	Sexe : H – F
Né(e) le :	A :	Groupe Club :

CLUB DES NAGEURS PANONNAIS

PAIEMENT

Montant total :

Chèque Espèces N° de reçu :

Nom de l'Emetteur :		Banque :
N° de chèque :	Montant :	
N° de chèque :	Montant :	
N° de chèque :	Montant :	

Je soussigné (e),

- autorise l'entraîneur à prendre toute décision utile en cas d'accident,
- autorise le club à :

- me photographeur** oui non
- photographeur mon enfant** oui non
- publier les photos** sur tous supports de communication du club (site Internet, Facebook, affiches...) oui non

Fait à Bras-Panon, le

Signature

CLUB DES NAGEURS PANONNAIS

Association loi 1901 affiliée à la Fédération Française de Natation (n°299744341)

3 rue du collège - 97412 Bras-Panon – ☎ : 02 62 41 49 62

✉ cnpsecretariat@gmail.com Site Web : www.cnp974.re

Siret : 412894685000