Nom:	Prénom:	Date	Date naiss.:		Tél:	
Adresse:						
		mail:			@	
Nom:	Prénom:	Date	Date naiss.:			
Adresse:						
		mail:			@	
Nom: Adresse:	Prénom:	Date naiss.:	Tél:			
		mail:		@		
Nom: Adresse:	Prénom:	Date naiss.:	Tél:			
		mail:		@		
ATTESTATIO	ON DE NATATION	ATTESTE SAVOIF	R NAGER 25M	ET S'IMMERG	ER	
ou FOUR	NI UNE ATTESTATION DE	NATATION ou T	EST EFFECTU	E SUR SITE		
APTITUDE N		ARE ETRE APTE				
	onnais m'être mis en conf		=		ative au certif médica	
de non contre	-indication de la pratique	du sport ».	_			
	Le port du gil	et de sauvetage reste ol	bligatoire dans tous	les cas		
_	isation licence annuelle	<b>L</b> )				
Jeune si né après le 01						
	X	70€ =	ŧ			
ADUL	TE (Licence FFV + Cotisation Club)		MATER			
וחב	JLTE:X 88€ =	€		1er ADULTE:	65€ = €	
ADC			ADULTE(s) Sup	plémentaire(s):	x 45€ = €	
		TOTAL =	€	- Payable par chè	que à l'ordre de l'U.S.Carmaux	
Je reconnais a	avoir pris connaissance de	es statuts et règle	ements intérie	ur affichés su	r la base.	
-	,	3	<u>Signat</u>			
		. ,				
	carte(s) Donateur 2016 <b>(</b> adul n parentale *;	tes seulement <b>)</b>				
Je soussigné à participer a	ux activités de l'U.S.Carm r tous les soins médicaux	aux Voile. En cas	d'accident j'a	enfant Jutorise les res	sponsables du club	

\* Obligatoire pour les moins de 18 ans.