

PISCINE MUNICIPALE

AQUAMOUVING ANNEE 20...../20.....

FICHE D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Adresse:

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

Jour :

Horaire :

Tarif : *VILLENEUVOIS* *NON VILLENEUVOIS*

Certificat médical le :

Règlement le :

Chèque : N° Chèque :

CB :

Espèces :