

ASSOCIATION PARENTALE NAUTIQUE ET D'ÉVEIL DE L'ENFANT (A.P.N.É.E.)

Adresse postale :

APNEE – Espace Jacques Prévert
1 bis, rue Monseigneur Campo – 64000 PAU

Entrée & Parking :

APNEE – Espace Jacques Prévert
Rue des Galaxies – 64000 PAU

Tél. : 05.59.83.95.98
E-mail : contact@apneepau.fr
Site Internet : www.apneepau.fr

SECTION REMISE EN FORME AQUATIQUE

SAISON 2021 / 2022

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

C.P. – VILLE :

N° de téléphone :

Adresse mail valide : @

(important pour être prévenu en cas d'annulation de séance et recevoir les informations de l'association, merci d'écrire lisiblement)

Date de naissance : Age :

Profession : Employeur (nom et adresse) :

.....

✓ J'accepte que des photos, vidéos, individuelles ou collectives, soient publiées dans le cadre des activités de l'association et/ou sur Facebook et/ou sur le site Internet de l'Apnée :

(ENTOUREZ VOTRE RÉPONSE) oui non

✓ Je suis intéressé(e) par le bénévolat au sein de l'association et je souhaite avoir plus de renseignements :

(ENTOUREZ VOTRE RÉPONSE) oui non

L'activité se déroule à la piscine Péguilhan (bd du Cami-Salié à Pau) dès le 21 septembre 2021, le :

Mardi soir de

20H45 à 21H45

Cadre réservé au Secrétariat :

Date de validation licence-assurance :

Dossier complet : OUI NON Pièce(s) manquante(s) :

Chèque n° : Date :

Comment avez-vous été informée de l'activité "REMISE EN FORME AQUATIQUE" :

Pratiquez-vous d'autres activités physiques : OUI NON

Si oui, lesquelles :

Tarifs :

DÉJÀ ADHÉRENT BÉBÉS-NAGEURS ET/OU P'TITS Z'EXPLORATEURS		NOUVEL ADHÉRENT	
Cotisation Annuelle	72,00 EUR	Cotisation Annuelle	72,00 EUR
Supplément domiciliation "Hors Pau"	5,00 EUR	Supplément domiciliation "Hors Pau"	5,00 EUR
Extension licence-assurance familiale	15,00 EUR	Adhésion Annuelle	6,00 EUR
		Licence-Assurance Annuelle	36,00 EUR
Coût total à régler : EUR	Coût total à régler : EUR

Pièces obligatoires à fournir :

- Certificat médical d'aptitude (possibilité de faire remplir l'encadré ci-après).
- Règlement (chèque à l'ordre de l'APNÉE).

Modalités diverses :

- ✓ Le dossier est à renvoyer par La Poste ou à déposer à l'adresse indiquée en 1^{ère} page (merci de ne pas le ramener en piscine).
- ✓ A partir du moment où vous avez renvoyé le dossier **complet**, vous pouvez commencer l'activité, en effet, nous ne vous contactons que s'il y a un souci avec votre dossier.
- ✓ Port du bonnet de bain obligatoire (si besoin vente de bonnet en polyester floqué au nom de l'association = 2 € auprès de votre animateur).

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, DOCTEUR

Certifie qu'à ce jour, l'état de santé de Madame ou Monsieur

ne présente pas de contre indication à la pratique de la gymnastique aquatique.

Fait à le

Signature et cachet du médecin obligatoire