

## FICHE RENSEIGNEMENTS ECOLE DE NATATION



### I – COORDONNEES:

NOM de l'enfant : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Noms et Prénoms des parents : .....

Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Tél. Dom.: ..... Mobile: ..... E-mail : .....

**Email et portable obligatoires. Vous ne recevrez que les infos relatives à l'école de natation.**

Recevez vous déjà les infos relatives à l'école de natation ?      PAR MAIL       PAR SMS

### II – FORMULE souhaitée sur cette session

ECOLE DE NATATION

STAGE VACANCES     

LECONS     

### III – HISTORIQUE (réservé à l'administrateur)

TYPE									
DATE									
REGL									

**AQU'ATLANTYS**  
3, allée François Cochat  
74230 THONES

VOTRE CONSEILLER

Nom ; CHICOUARD AURELIEN