

Saison : 2019/ 2020

**FICHE D’INSCRIPTION**

Nom : ………………………………………………………………. Prénom : …………………………………………………………….

Date de Nce : …………………………………………………… à ………………………………………………………………………...

Taille : ……………………………………… Poids : ………………………………………… Tél : ………………………………………

Maladies : ……………………………………………………

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (e) Mr (Mme) : …………………………………………………………………………………………………………

Né (e) le : …………………………………………………… à …………………………………………………………………………….

Résidant (e) au : …………………………………………………………………………………………………………………………..

Autorise mon fils / fille : ……………………………………………………………………………………………………………….

A pratiquer le sport (Natation) au sein du l’Association Sportive (M.O.F)

Signature et Légalisation

APC

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné Dr. : …………………………………………………………………………………………………………………………

Déclare que le (la) nommé (e) : ……………………………………………………………………………………………………

Agé (e) de : …………………………… est apte à la pratique de la natation.

**Dossier à fournir**:

1. Formulaire légalisé
2. Extrait de naissance
3. 02 photos

**Matériels**:

* Maillot - Bonnet - Planche – Lunette- Ceinture (Si Nécessaire)
* Frais d’inscription