



<b>Résumé CNCI</b>	<input type="checkbox"/> Adhésion	<input type="checkbox"/> Licence
	<input type="checkbox"/> Certificat médical	
<b>Règlement</b>	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèques
	<input type="checkbox"/> Chèques vacances	<input type="checkbox"/> Autres
	<input type="checkbox"/> RI	<input type="checkbox"/> DI

## ADHESION SAISON 2022/2023

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

SEXE  F  M

ADRESSE \_\_\_\_\_

TELEPHONE OBLIGATOIRE \_\_\_\_\_

EMAIL (Lisible SVP) \_\_\_\_\_

Nageurs adultes  Aquagym

Nageurs enfants  JAN / AA

Aquagym à partir de 12 ans, une séance découverte offerte. **Certificat médical OBLIGATOIRE TOUT DOSSIER DOIT ETRE COMPLET Daté et Signé (Adhésion/ DI/RI/Licence/ Certificat médical) POUR ACCEDER AU BASSIN ET AUX DIVERS COURS**

Le CNCI vous propose **l'étalement de vos cotisations** si vous le désirez (Les 5 du mois) Voir la fiche tarifaire sur le site internet

1 chèque (octobre).  2 chèques (octobre et janvier)  4 chèques (octobre, janvier, mars et mai)  
 5 chèques (octobre, décembre, février, avril et juin).  Espèces (1 fois)

**Je soussigné(e)** \_\_\_\_\_ autorise **mon enfant** \_\_\_\_\_ à pratiquer la natation au sein du CNCI (affilié FFN). La cotisation comprend la licence et l'adhésion à l'association.

**Je soussigné(e) (Nom de l'adhérent ou responsable légal)** \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent ou son responsable légal**