



FORMULAIRE D'ADHESION  
**Saison 2020-2021**



**ADHÉRENT**

Nom:

Prénom:

Date de Naissance:

Adresse:

Code Postal :

Ville :

E-mail:

Téléphone:

**Pour les mineurs, nom du responsable :**

E-mail:

Téléphone:

**PRIX TOTAL PAYE:**  €

(Le prix inclue la cotisation selon le groupe, la licence FFN selon la catégorie et adhésion à l'USMM)

MODE DE PAIEMENT:  Espèces /  Chèque /  Site

Chèques :

1<sup>er</sup>  € , 2<sup>eme</sup>  € et 3<sup>eme</sup>  €

**REDUCTIONS :** Valeur total  €

Type :  CAF  Pass92  Cheque-vacances  CE   
 Bons-sports  Avoir Section Natation  Autre

**RÉINSCRIPTION**

**1<sup>er</sup> INSCRIPTION**

**Natation / groupe :**

**Enfant Sauv'nage**

Jour : LUN / MER / VEN

**Enfant Pass'Sport**

Jour : LUN / MER / VEN

**Pré-compétition**

**Jeunes Compétition 1**

**Jeunes Compétition 2**

**Adultes natation loisirs**

Jours: LUN/MAR/MER/JEU /VEN

**Masters Compétition**

**Aquabody**

Jours : LUN / MER

19h / 19h45 / 20h30

**DOSSIER COMPLET :**

Certificat médical

Date : / /

Bulletin d'adhésion USMM

Photo d'identité

Paiement reçu (chèques à l'ordre de l'USMM Natation)

A l'usage de la section :

Carte du club donné

Demande d'attestation

Je m'engage a respecter le règlement intérieur de la section natation et de la piscine.

Date :

J'autorise la section Natation et l'USMM à mettre sur leur site et d'affichage interne à la piscine les photos sur lesquelles je figure.

\_\_\_\_\_  
Signature (pour les mineurs, signature du responsable)

**USMM SECTION NATATION**

Infos: [www.malakoff-natation.com](http://www.malakoff-natation.com) / Contact: [malakoffnatation@gmail.com](mailto:malakoffnatation@gmail.com)