



AQUAFORME

Association Intercommunale du Grésivaudan

Centre nautique de Crolles

INSCRIPTION 2024/2025

Compléter la fiche jointe. **A retourné avant le 14 juillet 2024**

Retourner le document dûment rempli accompagné des chèques libellé(s) à l'ordre de « AQUAFORME » uniquement par courrier à l'adresse de l'association (voir en bas de page)

Règlements : 1 chèque de 8 € d'adhésion à l'association
1 chèque de 210 € ou 3 chèques de 70 €. (Entourer votre choix.)

Les demandes de facture ou de certificat d'inscription doivent être déposées à la reprise des séances en septembre (inutile de les demander avant).

CONSIGNES A RESPECTER POUR UNE BONNE CONVIVIALITE

- L'accueil des adhérents se fait de **15h30 à 15h45** ou **16h30 à 16h45**.
- L'entrée dans les vestiaires est à **15h40** ou **16h40**.

Au-delà de 15h45 ou 16h45, toute personne arrivant en retard à son cours sera considérée comme venant à un cours de rattrapage et ne sera plus prioritaire.

- **Les toilettes et les douches ne sont pas des vestiaires...**

Merci de laisser la place pour les besoins correspondants à ces lieux afin de ne retarder personne.

- Pas de maquillage.
- Pas de maillot en néoprène, Lycra autorisé. Pas de manches longues.

Reprise des cours le 16 septembre 2024.

Le Bureau AQUAFORME

MAIRIE, PLACE DE LA MAIRIE 38660 LA TERRASSE 06 58 57 88 68 (répondeur)
Courriels : aquaforme@gmail.com et tresorerie.aquaforme@gmail.com
www.aquaforme38.wix.com/aquaforme

RENOUVELLEMENT ADHÉSION SAISON 2024/2025

NOM : PRENOM :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal Ville.....

E-mail.....

Téléphones :

PORTABLE.....DOMICILE.....

Souhait :	LUNDI	MARDI	JEUDI
	15h45	15h45	15h45
	16h45	16h45	16h45

Entourer l'horaire et le jour souhaité. Un seul autorisé. Pour une autre demande, merci de s'inscrire à la reprise des cours selon les places restantes. Les cartes seront remises à la reprise des cours.

Apporter une photo d'identité ce jour là.

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ (obligatoire)

J'atteste avoir pris connaissance des différents articles ci-dessous :

J'atteste ne pas présenter de contre-indication à la pratique de la gymnastique en milieu aquatique.

Je déclare posséder une assurance personnelle en responsabilité civile pour la pratique des activités de la vie courante.

Je m'engage, quoi qu'il en soit, à ne pas mettre en cause la responsabilité de l'association en cas de blessures entraînées par l'exercice de cette activité.

Toute pratique sportive comporte des risques d'accident. Les accidents qui n'engagent pas la responsabilité d'AQUAFORME ne sont pas couverts par l'assurance de l'association.

Je déclare avoir lu et accepté les conditions énoncées ci-dessus.

Date :

Signature