



# AQUAFORME

Association Intercommunale du Grésivaudan

Centre nautique de Crolles

## INSCRIPTIONS 2023/2024

Remplir la carte d'adhérent avec votre choix de séance.

Coller une photo sur la carte, vous pouvez récupérer la photo de l'ancienne carte.

Compléter le document ci-joint :

### **La décharge est obligatoire !!**

Complétez vos données personnelles (adresse, N° téléphone ou adresse e-mail.)

Retourner le document et la carte d'adhérent dûment remplis accompagnés des chèques libellé(s) à l'ordre de « AQUAFORME » uniquement par courrier à l'adresse de l'association.

Règlements : 1 chèque de 8 € et 1 chèque de ..... selon les informations données lors de votre appel téléphonique. (En fonction du nombre de séances restants)

La séance est de 8 euros

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.**

Au-delà, toute personne arrivant en retard à son cours sera considérée comme celle venant à un cours de rattrapage.

- **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

Le Bureau AQUAFORME

MAIRIE, PLACE DE LA MAIRIE 38660 LA TERRASSE 06 58 57 88 68 (répondeur)

Courriels : [aquaforme@gmail.com](mailto:aquaforme@gmail.com) et [tresorerie.aquaforme@gmail.com](mailto:tresorerie.aquaforme@gmail.com)

[www.aquaforme38.wix.com/aquaforme](http://www.aquaforme38.wix.com/aquaforme)

## RENOUVELLEMENT ADHÉSION SAISON 2023 /2024

NOM ..... Prénom .....

Date de naissance :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse .....  
.....

Code postal ..... Ville.....

E-mail.....

Téléphones :PORTABLE.....DOMICILE.....

### DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ - SAISON 2023 /2024

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