

<u>Activités</u>	<u>Cadre réservé à l'agglomération</u>		<u>Questionnaire santé</u>
	<u>Paiement</u>		
Aquaphobie (Vendredi 18h) <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>	CB :	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	OUI <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>
Natation (Perf) (Mardi 18h) <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>	Chèques :	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	NON <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>
Handicap et eau (Mardi 15h45) <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>	Espèces	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<u>Certificat médical</u>
			OUI <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>
<u>FICHE DE RENSEIGNEMENTS (du participant)</u>			
NOM			
PRENOM			
Date de naissance			
Adresse			
TEL	E Mail :		
<u>Personne à prévenir en cas d'urgence</u>			
NOM			
TEL			

Autorisez-vous la communauté d'agglomération
à effectuer des prises de vue lors des séances de l'activité
et à la publication possible de celles-ci

OUI

NON

DATE

SIGNATURE