

<u>Ecole de natation</u>	<u>Cadre réservé à l'agglomération</u>	<u>Questionnaire santé</u>						
	<u>Paiement</u>							
Mardi 17h15 <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">CB :</td> <td><input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Chèques :</td> <td><input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Espèces</td> <td><input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/></td> </tr> </table>	CB :	<input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	Chèques :	<input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	Espèces	<input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>	OUI <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>
CB :		<input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>						
Chèques :		<input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>						
Espèces		<input style="width: 80%; height: 25px;" type="text"/>						
Mercredi 9h45 <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>		NON <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>						
Mercredi 10h45 <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>								
Mercredi 11h45 <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>								
Mercredi 14h45 <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>								
Mercredi 15h45 <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>								
Mercredi 16h45 <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>								
Vendredi 17h15 <input style="width: 60px; height: 15px;" type="text"/>								

<u>FICHE DE RENSEIGNEMENTS</u>	
NOM (de l'enfant)	
PRENOM (de l'enfant)	
Date de naissance (de l'enfant)	
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

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur et en accepter
les conditions

OUI

DATE

SIGNATURE