

Formulaire d'inscription

Responsable légal

Nom :

Prénom :

Sexe : ☐ Femme ☐ Homme

☐ Habitant ASE (Agglomération Seine Eure)

☐ Habitant hors ASE (Agglomération Seine Eure)

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

Adresse e-mail :

Téléphone :

(pour vous joindre en cas d'annulation)

Enfant(s)

Prénom(s) :

Age(s) :

(au moment de la première séance)

Cours choisi(s) : Bébé nageur ☐ 9h ☐ 10h

Jardin d'eau ☐ 9h ☐ 10h

Certifie avoir pris connaissance du règlement.

Le :

Signature

