GROUPES MAÎTRES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2025-2026

DOUARNENEZ NATATION

6, allée de la Sainte Croix 29100 Douarnenez Tél : 02 98 92 73 30

douarnenez.natation@wanadoo.fr

<u>L'adhérent</u> :	
NOM:	PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :	LIEU:
ADRESSE:	
CODE POSTAL:	VILLE:
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :	
EMAIL:	
PROFESSION:	
Taille du Tshirt (entourez): XS – S – M –	L – XL - XXL ou autre taille : Natation Sportive
	MAÎTRES
1ère Personne	310€
2 ème membre de la même famille et +	300€
Nombre de chèques : 1 :€ Moyen de paiement (préciser) :	2:€ 3:
Pièces à joindre au dossier : (dossie	er complet à renvoyer avant le 06/09/2025):
 □ Fiche d'inscription remplie et signée □ Certificat médical de moins de 3 ans □ Licence complétée et signée □ Cotisation par chèque bancaire ou pos chèques à l'ordre de Douarnenez Natation 	stal, ou par chèques-vacances, ou en espèces. (
•	,
Le dossier ne sera enregistré qu'au paiemen	t complet de la cotisation.
Fait à :	Le:
Signature du nageur (se):	