

Centre d'Animation de Saintes  
1 rue Beauregard – Stade Robert Loglet  
17100 Saintes  
N°Siret 794 492 553 00027

**FICHE D'INSCRIPTION – Saison 2024/2025**

**COTISATIONS PISCINE BASE 722 – Saison 2024/2025**  
**Licence CSA (Club Sportif et Artistique) (Obligatoire)**

Activités <i>A partir de la 2ème activité réduction 20 €</i>	Licence	Ressortissant  Armées	Extérieur	
			Nouveau Adhérent	Saison précédente
Aquagym /Aquapalmes/Aquajogging	50 €	70 €	130 €	110 €
Perfectionnement Natation (Ados/Adultes)	50 €	80 €	100 €	100 €
Ballet Nautique ( sur deux piscines)	50 €	*	*	*

**Certificat Médical obligatoire pour les nouvelles inscriptions ou Questionnaire de santé pour les réinscriptions.**

**COTISATIONS PISCINE STARZINSKY – Saison 2024/2025**  
**Licence Fédération Française Sports Pour Tous (Obligatoire)**

Activités <i>2ème activité réduction 20 €</i>	Licence	Cotisations
Apprentissage Natation	Comprise	130 €
Perfectionnement Natation (Ados/Adultes)	Comprise	100 €
Ballet nautique (sur deux piscines)	Comprise	160 € *
Perfectionnement Natation (sur deux piscines)	Comprise	150 € (75 € CSA – 75 € AQUA17)

**Cadre réservé au paiement :**

-CSA : chèque n° .....de .....EUROS

- AQUA 17 : chèque n° .....Montant : .....EUROS

Toute cotisation versée restera acquise au club. Un remboursement ne pourra être demandé que sur prescription médicales, et après délibérations du Conseil d'Administration.

**Nom Prénom** .....

**Date de Naissance**.....

**Adresse** .....

**Tel Portable** (Important SMS).....

**Adresse Mail** (Majuscule).....

**Personne à prévenir en cas d'urgence**.....

**Droit à l'image**

Je soussigné (e) Nom/Prénom.....

**Autorise**

**N'autorise pas**

(Entourez votre choix)

L'utilisation de mon image dans le cadre de la communication interne et externe de l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur d'Aqua17 et m'engage à le respecter.

**Autorisation parentale pour les mineurs**

**Autorise** mon enfant à quitter seul le lieu d'activité et cela sous ma responsabilité.

**N'autorise pas** mon enfant à quitter seul le lieu d'activité

**Nom de l'accompagnateur**.....

Signature, précédée de la mention « Lu et Approuvé », le