Fiche d'inscription natation 2017-2018

à envoyer à partir du 24 juin 2017, 9h (pas avant)

Afin d'inscrire votre enfant à une activité natation, veuillez remplir cette fiche (une fiche par enfant) et l'envoyer (par e-mail, en document attaché) au coordinateur

En retour de cette fiche, vous recevrez un e-mail comprenant :

* le montant de la cotisation à payer,
* le numéro de compte pour le paiement
* le code à écrire en communication texte.

**Rappel : l'inscription n'est validée que lorsque le paiement a été effectué après avoir reçu l'e-mail de confirmation. Ne pas effectuer le versement sans avoir reçu la confirmation de l'inscription.**

|  |
| --- |
| **Attention**:   * Toute demande d’inscription entraînera la facturation de frais de dossier de 25€. Ces frais sont inclus dans le prix de la cotisation, mais ils seront dus en cas d’annulation de l’inscription. * Tout changement de cours pour convenance personnelle entraînera des frais de 10 €. * Les inscriptions effectuées avant le 1er septembre devront impérativement être réglées à cette date.   A défaut de paiement au 1er septembre, les inscriptions seront automatiquement annulées. |

Césame : Mme Dominique Récalde

Téléphone : 02 375 31 35

email : [cesame@uccleparents.org](mailto:cesame@uccleparents.org)

Coordinateur : Serge Englebert

email : [natation.cesame@uccleparents.org](mailto:natation.cesame@uccleparents.org)

A COMPLETER EN LETTRES MAJUSCULES S.V.P.

Pour les parents :

Si un changement d’adresse (email) survient durant l’année, n’oubliez pas de nous le communiquer.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | | | | | | |
| Rue : |  | | | | | | n° |  |
| Localité : |  | | Code postal: | | |  | | |
| Tel Prive : |  | | Gsm (Mme): | |  | | | |
|  |  | | Gsm (Mr): | |  | | | |
| Email : (une seule adresse) |  | | | | | | | |
| Tel bureau : | Mr : |  | Mme : |  | | | | |

Pour l'enfant :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | | | | Prénom : | | |  | | | | |
| Ecole : | Uccle – Woluwé – Ixelles – Laeken | | | | Classe :  (2017-2018) | | | Mat / Prim / Sec | | Section : | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| Activité | 1x semaine | 2e x semaine | 3e x semaine | 4e x semaine | | |  | |  | |  | |
| Natation | N° | N° | N° | N° | | | Indiquez le code (4 chiffres) de l'activité se trouvant dans le programme. Ne pas indiquer de 2e choix. | | | | | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |

Pour les enfants qui étaient au niveau 1, indiquer le prénom du moniteur de l'année passée : …………………….

Je soussigné déclare avoir lu et accepté le règlement des activités natation et les conditions.

Signature d'un parent