

**AQUA LOISIRS CHAMPSAUR**  
**Bulletin d'adhésion AQUAPHOBIE**  
**Saison 2024-2025**

NOM : .....

PRENOM : ..... DATE NAISSANCE .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

MAIL : ..... @ .....

**Pour le créneau du MARDI 16h15/17h00**

**TARIF ANNUEL 2024/2025 : 160 € (adhésion 40€ comprise)** pour 1 séance par semaine hors vacances scolaires zone B et fermeture du centre Aquatique du 9 décembre 2024 au 7 février 2025.

- Règlement en 1 fois ou en 3 chèques à l'inscription : **80 €** encaissé début octobre 2024, **40 €** encaissé début février 2025, **40 €** encaissé début avril 2025. (Chèque à l'ordre d'Aqua Loisirs Champsaur).
- **Joindre un certificat médical**

J'autorise Aqua Loisirs Champsaur à utiliser des images fixes ou audiovisuelles prises à l'occasion de séances pouvant apparaître sur divers supports (site internet, flyers...).

Je déclare reconnaître l'objet de l'association, et avoir accepté le règlement intérieur

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association. Fait à St Bonnet en Champsaur, le .....

**Signature**

**AQUA LOISIRS CHAMPSAUR**  
**Reçu et attestation pour adhésion AQUAPHOBIE**  
**Saison 2024-2025**

L'association AQUALOISIRS CHAMPSAUR :

Déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

NOM - PRÉNOM :

.....

.....

Pour le créneau du **MARDI 16h15/17h00**

Ainsi que sa cotisation de **160 €** et l'ensemble des informations demandées.

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée.

Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à Saint-Bonnet en Champsaur le .....

**Signature du président/de son représentant**