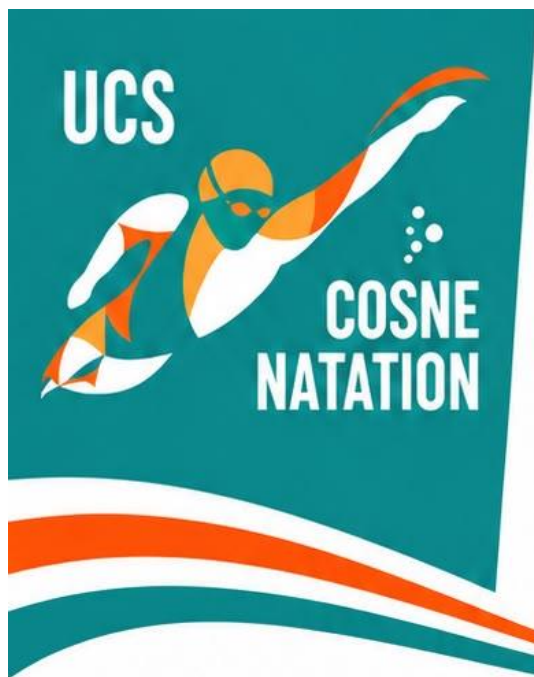




FICHE D'ESSAI POUR NOUVEL ADHÉRENT



ucsnatation@orange.fr



06 14 63 37 90



Piscine communautaire
Cosne-sur-Loire



JE SOUSSIGNÉ(E) :

DEMEURANT À :

REPRÉSENTANT LÉGAL DE (SI MINEUR) :

☐

ESSAI POUR UNE PERSONNE MAJEURE

☐

ESSAI POUR UNE PERSONNE MINEURE

(compléter la ligne ci-dessous)

Le participant souhaite effectuer jusqu'à deux séances d'essai au sein du club UCS Cosne Natation.

NOM / PRÉNOM DU PARTICIPANT :

DATE DE NAISSANCE DU PARTICIPANT : / /



DATES DES SÉANCES D'ESSAI (MAXIMUM 2 AUTORISÉES)

DATE

HEURE

1^{ère} séance : / / de : à :

2^{ème} séance : / / de : à :



Notre contrat d'assurance souscrit auprès de la FFN ne couvrant les essais qu'à **deux reprises par saison**, vous vous engagez à n'effectuer que **2 séances d'essai** au sein du club.

Nous déclinons toute responsabilité si dès lors, vous effectuez à notre insu plus de deux essais.



FAIT À :

LE : / /

Signature adhérent (ou représentant légal) :