



**FICHE D'INSCRIPTION
AUX FORMATIONS
PSE1 - BNSSA- RECYCLAGE**
SAISON 2018-2019



RENSEIGNEMENTS

Nom..... Prénom

Adresse

CP Ville

Date de naissance Lieu de naissance

Téléphone fixe.....Portable

Mail.....

Diplômes déjà obtenus (secourisme, plongée, etc.).....

TARIFS FORMATION

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-------|-------|
| • BNSSA | <input type="checkbox"/> | | 370 € |
| • BNSSA + PSE1 | <input type="checkbox"/> | | 590 € |
| • PSE1 | <input type="checkbox"/> | | 220 € |
| • Recyclage BNSSA (quinquennal) | <input type="checkbox"/> | | 250 € |
| • Formation continue PSE1 | <input type="checkbox"/> | | 80 € |

PAIEMENT

Montant de la formation (*voir ci-dessus*) €

Je souhaite une attestation de paiement (joindre une enveloppe adressée et timbrée)

Toute inscription doit être remise avant le démarrage de la formation et doit obligatoirement comporter :

- La fiche d'inscription à la formation
- Une photo type portrait
- L'autorisation médicale (être apte à pratiquer la natation sportive)
- 1 chèque de règlement de la formation

MODE DE PAIEMENT

en espèces pour la totalité du montant de la formation

par virement bancaire * pour la totalité du montant effectué le.....

par 1 seul chèque | à l'ordre des Dauphins d'Obernai, mentionnant(s) au dos le nom et le prénom du stagiaire, daté du jour de l'inscription, signé et remis au moment de l'inscription.

* IBAN : FR76 1027 8012 7000 0158 6834 570

Aucun remboursement, même partiel, ne pourra avoir lieu pour quelques raisons que ce soit, même médicale.

J'autorise le club des Dauphins d'Obernai à utiliser les images réalisées lors des séances de formation. En cas de refus, je transmets un courrier le précisant.

Je reconnais pour exacts les renseignements indiqués sur ce document.

Les signataires déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur du club des Dauphins d'Obernai (disponible sur le site web ainsi qu'au bureau du club) et qu'ils s'engagent à le respecter.

**Date et signature du représentant légal
valant pour autorisation**

Date et signature du stagiaire