

Les Inuits



FICHE INSCRIPTION MARCHÉ AQUATIQUE 2025/2026

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE/...../.....

ADRESSE

.....

TEL

MAIL (minuscule)

NUMERO DE LICENCE

FORFAIT

Pathologies, douleurs ou autres informations :

.....

.....

.....

Niveau aquatique (cochez la case correspondante)

- ☐ Je sais nager
- ☐ Je ne sais pas nager
- ☐ Je sais nager mais j'apprends l'eau et la profondeur ou les vagues précisez :

Je soussigné(e).....

Autorise N'autorise pas(*) *rayer la mention inutile

L'association Les Inuits à publier des photos des séances, manifestations, événements ou sorties organisés par celle-ci sur lesquelles je serais identifiables.

Joindre le certificat médical pour une pratique annuelle de marche aquatique à l'océan + le questionnaire de santé FFSP

Signature :

Le/...../.....