



Cercle Royal de Natation de Bruxelles
Atalante a.s.b.l.
Ecole de natation
«Les petits Dauphins »



Nom : _____

2011-2012

Prénom : _____

Garçon

Fille

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Nationalité : _____

e-mail : _____

Rue : _____

Date d'inscription : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Frais d'assurance et d'inscription : 5€ / an

Signature des parents :

Pour le CNBA :

Mon enfant est médicalement apte à la pratique de la natation
Le CNBA décline toute responsabilité en cas d'accident lié à un problème médical.



Cercle Royal de Natation de Bruxelles
Atalante a.s.b.l.
Ecole de natation
«Les petits Dauphins »



Nom : _____

2011-2012

Prénom : _____

Garçon

Fille

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Nationalité : _____

e-mail : _____

Rue : _____

Date d'inscription : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Frais d'assurance et d'inscription : 5€ / an

Signature des parents :

Pour le CNBA :

Mon enfant est médicalement apte à la pratique de la natation
Le CNBA décline toute responsabilité en cas d'accident lié à un problème médical.