

FICHE D'INSCRIPTION A L'ECOLE DE NATATION PISCINE OLYMPIQUE MOULAY RACHID

ورقة التسجيل

Photo
صورة

Nom et Prénom : : الاسم العائلي والشخصي :
Date et lieu de naissance : : تاريخ ومكان الازدياد :
Nom et prénom du tuteur : : اسم الأب/ الأم / الوالي :
N° de la C.N.I : : رقم بطاقة التعريف الوطنية :
Adresse : : العنوان :
Téléphone : : الهاتف E-mail : : البريد الالكتروني :

Jour / اليوم	Séance / الحصة

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), N° CNI.....
autorise mon enfant à pratiquer la natation au sein de l'école de natation de la piscine Olympique
Moulay Rachid et m'engage à respecter le règlement intérieur de la piscine.

Salé le /..... /.....

Signature :

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) Docteur..... certifie avoir
examiné l'enfantné(e) le /.... /.....
et atteste qu'il/elle ne présente aucune contre-indication à la pratique de la natation.

Fait àle...../...../.....

Signature :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Montant :.....dhs.

Reçu N° :.....

Duré d'inscription :.....

Valable du :...../..... /...../ au /...../.....

Carte N° :.....

Directeur de la piscine

Régisseur