

# AQUA'MELLE – saison 2024-2025

## Fiche d'inscription à une activité proposée à la piscine AQUA'MELLE

Les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée des dossiers complets, accompagnées :

- ✓ Du chèque correspondant à la formule retenue ;
- ✓ De la pièce justifiant votre catégorie d'usager.

**Pour les activités adultes :** Le nombre d'inscrits est limité à 30 personnes par séances, 24 pour l'AQUA'TRAINING et l'AQUA'MULTIS puis 12 pour l'AQUA'BIKE

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir connaissance d'un problème médical qui pourrait m'empêcher de pratiquer la ou les activités pour la ou lesquelles je souhaite m'inscrire ci-dessous.

Pour plus de renseignements, vous pouvez vous adresser à l'accueil d'Aqua'Melle (05 49 27 01 91). [aquamelle@melloisenpoitou.fr](mailto:aquamelle@melloisenpoitou.fr)

**Attention :** les séances non effectuées au cours de la période choisie ne pourront pas être reportées sur la suivante.

Seules les demandes de remboursement pour **inaptitude médicale supérieure à 3 mois** seront étudiées, sous réserve d'être dûment justifiées et présentées dans les 30 jours suivant la dernière participation à l'activité. Une retenue de 10 euros sera appliquée pour pallier aux frais de gestion administrative du dossier.

Civilité: M.  Mme  Mlle

Nom :

Prénom :

date de naissance :

N° et nom de voie :

Lieu-dit :

Commune :

Code postal :  Téléphone :

Courriel :  @

**Cochez le case correspondante à l'activité choisie et indiquez le jour et l'horaire souhaités**

<input type="checkbox"/> AQUA'TONIC	<input type="checkbox"/> AQUA'COOL	<input type="checkbox"/> AQUA'ZEN
<input type="checkbox"/> AQUA'TRAINING	<input type="checkbox"/> AQUA'MULTIS	<input type="checkbox"/> AQUA'BIKE
<input type="checkbox"/> AQUA'STYLE	<input type="checkbox"/> AQUA'BASE	<input type="checkbox"/> AQUA'PLUS

Jour <input type="text"/> Heure <input type="text"/>	Jour <input type="text"/> Heure <input type="text"/>
---	---

**Cochez le case correspondante à la formule choisie**

Formule 1 (5 séances)  Formule 2 (10 séances)  Formule 3 (20 séances)  Formule 5 (trimestre)

La formule 1 est soumise à conditions (se renseigner à l'accueil), la formule 2 est proposée sur un seul trimestre et la formule 3 est utilisable sur 2 trimestres consécutifs

**Cochez la ou les cases correspondante à la (aux) période (s) souhaitée (s)**

1er trimestre  2ème trimestre  3ème trimestre

**Cochez la case correspondante à votre catégorie d'usager**

3/17 ans  18/25 ans  Etudiant  Demandeur emploi

Personne en situation de handicap  Adulte + de 26 ans

A : le : Signature :

Cadre réservé à la Communauté de Communes			
Date	<input type="text"/>	Montant	<input type="text"/>
		N°	<input type="text"/>