



INFORMATIONS INSCRIPTIONS 2018 - 2019

Les nouvelles inscriptions se font à la piscine de la Providence et ne sont prises en compte qu'une fois le dossier complet

Inscription-Réinscription → dès le 31 mai 2018 aux heures et jours des cours. → ou à AGORA le 8 septembre 2018)

[Toutes nos activités reprendront à partir du 20 septembre 2018.](#)

Jours / heures et tarifs des ateliers

Ateliers	jeudi	19h00 à 20h00	446€ (162€+142€+142€)
	samedi	09h15 à 10h15	446€ (162€+142€+142€)

Ces tarifs s'entendent **cotisation** pour l'année à l'association (20 €), **assurance** comprise.

Paiement à la séance (15€) : nous consulter.

Réduction de 10 % sur la 2^e inscription et les suivantes.

Afin de vous aider dans votre trésorerie, un paiement en 3 chèques **donnés à l'inscription** est possible (Chèques établis à l'ordre d'OSEZ L'EAU, **débités sans dérogation possible en octobre, janvier et mars, si vous désirez payer à l'année**).

Aucun crédit ne peut être accepté y compris pour les chèques vacances, la participation des CE ou autres modalités de paiement.

La cotisation est due dans son intégralité le jour de l'inscription.

Toute année commencée reste due dans sa totalité. Aucune demande de remboursement de tout ou partie de cette cotisation ne pourra être satisfaite, quel qu'en soit le motif.

Un certificat médical de moins de 3 mois est à fournir impérativement avant le premier cours.



INSCRIPTIONS AUX ATELIERS 2018-2019

Ateliers (Cocher le créneau choisi)	<input type="checkbox"/> jeudi	19h00 à 20h00	446€ (162€+142€+142€)
	<input type="checkbox"/> samedi	09h15 à 10h15	446€ (162€+142€+142€)

Renseignements

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Mail : (lisible)

 : Mobile :

La cotisation est due dans son intégralité le jour de l'inscription. Toute année commencée reste due dans sa totalité. Aucune demande de remboursement de tout ou partie de cette cotisation ne pourra être satisfaite, quel qu'en soit le motif.

Je soussigné

Déclare autoriser/ne pas autoriser (barrer la mention inappropriée), l'utilisation qui pourrait être faite à des fins documentaires des images sur lesquelles j'apparaîtrais distinctement, images saisies par des personnes dûment habilitées par l'association.

Fait à AMIENS le/...../.....

Signature

Certificat médical de – de 3 mois <input type="checkbox"/>	Cadre réservé à l'administration		
Règlement des ateliers au comptant : chèque <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Règlement des ateliers en 3 chèques : octobre <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>