Civilité : Mademoiselle – Madame – Monsieur	
Nom Client :	Nom Bénéficiaire :
Prénom Client :	Prénom Bénéficiaire :
Date naissance :	
Mail :	
Adresse :	
Téléphone (fixe et/ou portable) :	
Attestation au QDS ou Certificat Médical ❒	

Abonnement Aquafitness

◯ Libre Annuel ◯ Libre Mensuel ◯ 25 séances ◯ 10 séances ◯ 1x/semaine ◯ 2x/semaine

Natation ◯***1ère période*** ◯***2ème période***

FAMILIARISATION	◯Mer. 15 h 45	◯Mer. 16 h 30	◯Samedi 14 h 15
ODANAT 1 ◯Lundi 17 h 15	◯Mer. 13 h 30	◯Mer. 14 h 15	◯Samedi 13 h 30
ODANAT 1 +			◯Samedi 12 h 45
ODANAT 2	◯Mercredi 15 h	◯Vendredi 17 h 15	

Stage vacances

◯ODANAT SOLO 14 h 15 ◯ ODANAT 14 h 45 ◯ ODANAT 15 H 30 ◯FAMILIARISATION 16 H 15

◯ Frais inscription ◯ Offre

Règlement – Montant Mode :

Le : Fin de validité :

Rendez-vous ODANAT SOLO Adulte

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……

Le……à……