# ASSOCIATION PARENTALE NAUTIQUE ET D'ÉVEIL DE L'ENFANT (A.P.N.É.E.)


Adresse postale :

APNEE – Espace Jacques Prévert
1 bis, rue Monseigneur Campo – 64000 PAU

Entrée & Parking :

APNEE – Espace Jacques Prévert
Rue des Galaxies – 64000 PAU

Tél. : 05.59.83.95.98
E-mail : contact@apneepau.fr
Site Internet : www.apneepau.fr


## SECTION REMISE EN FORME AQUATIQUE

## DEMI-SAISON – SAISON 2023 / 2024 – DEMI-SAISON

**NOM : ..... PRÉNOM : .....**

**ADRESSE : .....**

**C.P. – VILLE : .....**

---

N° de téléphone : .....

Adresse mail valide : ..... @ .....

(*important pour être prévenu en cas d'annulation de séance et recevoir les informations de l'association, merci d'écrire lisiblement*)

Date de naissance : ..... Age : .....

Profession : ..... Employeur (nom et adresse) : .....

.....

✓ J'accepte que des photos, vidéos, individuelles ou collectives, soient publiées dans le cadre des activités de l'association et/ou sur Facebook et/ou sur le site Internet de l'Apnée :

(*ENTOUREZ VOTRE RÉPONSE*) oui non

✓ Je suis intéressé(e) par le bénévolat au sein de l'association et je souhaite avoir plus de renseignements :

(*ENTOUREZ VOTRE RÉPONSE*) oui non

---

**L'activité se déroule à la piscine Péguilhan (bd du Cami-Salié à Pau) dès le 30 janvier 2024, le :**

**Mardi soir de** 20H45 à 21H45

Cadre réservé au Secrétariat :

Date de validation licence-assurance : .....

Dossier complet : ☐ OUI ☐ NON Pièce(s) manquante(s) : .....

Chèque n° : ..... Date : .....

Comment avez-vous été informée de l'activité “REMISE EN FORME AQUATIQUE” : .....
.....

Pratiquez-vous d'autres activités physiques : ..... OUI ☐ ..... NON ☐

Si oui, lesquelles : .....

## Tarifs 2023-2024 :

| DÉJÀ ADHÉRENT BÉBÉS-NAGEURS ET/OU P’TITS Z’EXPLORATEURS | | NOUVEL ADHÉRENT | |
|---|---|---|---|
| Cotisation **Demi-Saison** | 37,50 EUR | Cotisation **Demi-Saison** | 37,50 EUR |
| Supplément domiciliation "Hors Pau" | 5,00 EUR | Supplément domiciliation "Hors Pau" | 5,00 EUR |
| | | Adhésion Annuelle | 6,00 EUR |
| Extension licence-assurance familiale | 15,00 EUR | Licence-Assurance FSGT | 38,50 EUR |
| **Coût total à régler :** | **…… EUR** | **Coût total à régler :** | **…… EUR** |

## Pièces obligatoires à fournir :

- En fonction des réponses au questionnaire médical (en annexe) ; fournir soit l’attestation sur l’honneur complétée et signée, soit un certificat médical d’aptitude (possibilité de faire remplir l’encadré ci-après).
- Règlement (chèque à l’ordre de l’APNÉE).

## Modalités diverses :

✓ Le dossier est à renvoyer par La Poste ou à déposer à l’adresse indiquée en 1ère page (merci de ne pas le ramener en piscine).

✓ A partir du moment où vous avez renvoyé le dossier **complet**, vous pouvez commencer l’activité, en effet, nous ne vous contactons que s’il y a un souci avec votre dossier.

✓ Port du bonnet de bain obligatoire (si besoin vente de bonnet en polyester floqué au nom de l’association = 3 EUR auprès de votre animateur).

## CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, DOCTEUR .....

Certifie qu'à ce jour, l'état de santé de Madame ou Monsieur.....

ne présente pas de contre indication à la pratique de la gymnastique aquatique.

Fait à .....le .....

Signature et cachet du médecin obligatoire

Les informations recueillies dans ce dossier sont nécessaires pour votre adhésion.
Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l’association. En application des articles 39 et suivants, de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à notre secrétariat.