

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 AQUAGYM PRENATALE

SAISON 2026 / 2027

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) :

Est-ce votre : 1^{er} enfant ☐ 2^{ème} ☐ 3^{ème} ☐

Date prévue pour la naissance :

Nom du père : Prénom :

Date de Naissance : Profession :

✓ J'accepte que des photos, vidéos, individuelles ou collectives, soient publiées dans le cadre des activités de l'association et/ou sur Facebook/Instagram 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 22 septembre 2026, le :

Mardi soir de
Jeudi soir de

19H45 à 20H45
19H15 à 20H15

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 "AQUAGYM PRÉ-NATALE" :

Quel sera votre médecin ou sage-femme accoucheur :

Où allez-vous accoucher ? (Hôpital, clinique...) :

Suivrez-vous des cours de préparation à l'accouchement : OUI ☐ NON ☐

Avez-vous des problèmes antérieurs ou liés à la grossesse : OUI ☐ NON ☐

Si oui, lesquels :

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

Si oui, lesquelles :

Tarifs 2026 - 2027 :

Inscription pour 4 mois et moins (si votre date du terme est dans moins de 4 mois ou pour une inscription après le 1 ^{er} mars 2027)		Inscription pour plus de 4 mois (si votre date du terme est dans plus de 4 mois)	
Adhésion	15,00 EUR	Adhésion	15,00 EUR
Licence-Assurance	21,00 EUR	Licence-Assurance	42,50 EUR
Cotisation	Ma Cotisation	Cotisation	Ma Cotisation
Pour 1 Mois = 12,00 EUR	EUR	Pour 5 Mois = 52,00 EUR	EUR
Pour 2 Mois = 23,00 EUR	EUR		
Pour 3 Mois = 36,00 EUR	EUR	Pour + de 5 Mois = 57,00 EUR	EUR
Pour 4 Mois = 45,00 EUR	EUR		
Supplément domiciliation "Hors Pau"	3,00 EUR	Supplément domiciliation "Hors Pau"	3,00 EUR
TOTAL À RÉGLER	€	TOTAL À RÉGLER	€

Tarifs différents si votre famille est déjà adhérente de l'association (Bébés-Nageurs ou autre). Se rapprocher du secrétariat.

Date envisagée pour la 1^{ère} séance :

Merci de cocher les mois d'activité prévus dans le calcul de votre cotisation :

☐ OCTOBRE ☐ NOVEMBRE ☐ DÉCEMBRE ☐ JANVIER ☐ FÉVRIER
☐ MARS ☐ AVRIL ☐ MAI ☐ JUIN

La piscine ferme pendant les vacances scolaires ; s'il y a lieu déduisez les fermetures de votre calcul. Si vous avez un doute, n'hésitez pas à contacter le secrétariat.

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 (jusqu'à 3 chèque(s) à l'ordre de l'APNÉE).

Modalités diverses :

✓ Le dossier est à renvoyer par La Poste ou à déposer à l'adresse indiquée en 1^{ère} 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

ne présente pas de contre indication à la pratique de l'Aquagym Pré-natale.

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.