

Leçon de natation
Aire aquatique de Vivonne

Nom :

Prénom :

Âge :

Nom et prénom de la personne à contacter :

..... Statut :

N° de téléphone :

Date de L'inscription :

Période(s) souhaitée(s) :

Juillet

Août

Juillet/Août

Informations complémentaires à signaler :

.....

.....

.....

.....

Un MNS vous contactera prochainement en fonction des disponibilités