




## Inscription Saison 2014 / 2015 TARIFS

[www.pcv Valenciennes.fr](http://www.pcv Valenciennes.fr)

|  | Natation |                | Water - polo |                |
|---|----------|----------------|--------------|----------------|
|   | Nouveau  | Renouvellement | Nouveau      | Renouvellement |
| <b>Débutant</b>   | 180      | 150            | 180          | 150            |
| <b>Confirmé</b>   | 180      | 150            | 180          | 150            |
| <b>Loisir</b>   | 180      | 150            | 180          | 150            |

Réduction famille nombreuse :

20 € de moins par enfant. Ex. : 1<sup>er</sup> enfant 180 €, 2<sup>ème</sup> enfant 160 €, 3<sup>ème</sup> enfant 140 €



**Attention**



**Les frais éventuels de déplacements restent à la charge de l'adhérent.  
Aucun remboursement de cotisation ne sera effectué en cours de saison.**

**Pièces à fournir en plus du certificat médical\* pour toute inscription :**

(\*à remplir sur le document ou directement par votre médecin)

- 2 photos d'identités (une seule pour les renouvellements).
- Le dossier règlement lu et signé.
- Livret du licencié pour compétiteur.

Cotisation : ... (Possibilité de régler en 3 fois par chèques, 5 si plusieurs enfants)

Montant : ..... Chèque n° : .....

Montant : ..... Chèque n° : .....

Montant : ..... Chèque n° : .....

Montant : ..... Chèque n° : .....

Le secrétariat du club est seul habilité à recueillir les cotisations.  
Tout dossier incomplet sera refusé.

Retrouvez toute l'actualité et les activités du club sur notre site [www.pcv Valenciennes.fr](http://www.pcv Valenciennes.fr)  
Adressez vos questions à [pcv Valenciennes@sfr.fr](mailto:pcv Valenciennes@sfr.fr)

**Adhérent :** (À remplir par les parents ou tuteurs pour les mineurs)

Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

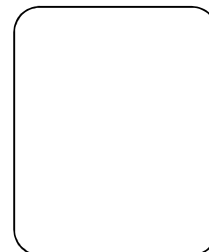
Adresse : .....

CP : .....Ville : .....

Tél domicile : ..... Travail : .....

Portable : .....

E-mail : .....



**Les Parents :**

Nom : ..... Prénom : .....

Je soussigné(e) ..... certifie avoir pris connaissances des modalités, ainsi que du règlement intérieur de l'association et verse ce jour la somme de ..... €uros par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre du **Pélican Club de Valenciennes (PCVA)** en vue de l'adhésion de mon enfant.

Fait à : ....., le : .....

Signature



---

**Certificat Médical**

Exigé pour toute adhésion au **Pélican Club de Valenciennes**

Je soussigné(e) ..... , Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour, M ..... et avoir constaté qu'il ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive de la natation ou du Water-polo et à la participation aux compétitions.

Fait à : ..... , le : .....

SIGNATURE

CACHET