

NATATION ET YOGA PRÉNATALS

Afin de pouvoir bénéficier de cette intervention, vous devez remettre ce document dûment complété à votre mutualité.

COLLEZ ICI VOTRE VIGNETTE BLEUE

À COMPLÉTER PAR LE MONITEUR

Je soussigné, confirme que la personne susmentionnée (*)

- a participé à un cours de natation prénatale.
- a participé à un cours de yoga prénatal.
- a suivi.....leçons de natation prénatale et/ou de yoga prénatal

	Date séance	Montant payé	Signature accompagnateur	Date paiement
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

(*) indiquer ce qui est correct



Montant payé..... Euros

Date du paiement :

Nom et adresse du club de natation ou de yoga

.....
.....
.....

Date / /

Signature