



Bulletin d'inscription – École de Natation

Nom : Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance : / /

Nom, prénom et adresse du responsable légal :

.....

.....

Contacts

N° tél portable : / / / /

Adresse e-mail :@.....

Personnes à joindre en cas d'urgence :

Mme M / / / /

Mme M / / / /

Créneaux

6-10 ans (créneau de 12h à 13h)

11-18 ans (créneau de 13h à 14h)

Documents à fournir :

- certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation et du sauvetage aquatique
- attestation d'assurance de responsabilité civile

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTE

Autorisation parentale

Je soussigné(e) Monsieur, Madame :
demeurant à (adresse complète)

.....
agissant en qualité de : Père – Mère – tuteur légal ; autorise mon enfant (nom -prénom et date de naissance)
à participer à l'activité sus-nommé à la piscine intercommunale du Pays Solesmois et dans respecter son règlement.

J'autorise, mon enfant à recevoir tous les soins que son état de santé nécessitera, y compris l'hospitalisation d'urgence.
J'autorise, également, le responsable à utiliser les images (photos et vidéos) prise au cours de l'activité, à des fins promotionnelles et ce, sans qu'une compensation financière puisse être exigée de ma part.

Fait à , le

Signature du représentant légal,
précédée de la mention « lu et approuvé »

Paielement

7€50 la séance

Règlement en espèces – chèques

Via Paypal (@nikolagaillard)

Via Paylib (0612248160)