

L'ENFANT

Nom Prénom

Genre Masculin Féminin Né(e) le à

Adresse

Code postal Commune

LE RESPONSABLE A PREVENIR

Responsable légal : Mère Père Tuteur

Nom et Prénom :

Adresse

Code postal Commune

Téléphone fixe : / / / / Téléphone portable : / / / /

Courriel :@.....

Je soussigné.....autorise les responsables des activités à prendre en cas de maladie ou d'accident de mon enfant....., toutes mesures d'urgence y compris l'appel des secours et le transport médicalisé.

Précisez éventuellement l'établissement hospitalier de votre choix

LES COURS

Les cours concernent les enfants âgés de 8 à 12 ans.

L'affectation dans le groupe de niveau sera confirmée par le MNS à la suite d'un essai préalable en bassin ou à l'issue du premier cours.

Niveau de l'enfant : Débutant Confirmé

PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- Le bulletin d'inscription dûment complété et signé
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation
- La liste de toutes les éventuelles contre-indications médicamenteuses
- L'attestation d'assurance de responsabilité civile extrascolaire et/ou individuelle de l'enfant
- Le paiement par chèque à l'ordre du Trésor Public

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à

Signature du ou des représentants légaux

Le