



## FICHE D'INSCRIPTION

### Compléter le bulletin d'inscription et joindre :

- \* Un certificat Médical de non contre indication à la pratique de la natation
- \* Cotisation : Gratuite

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Lieu de résidence : Parents  Mère  Père  Alternée

**MÈRE**

**PÈRE**

Nom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone portable : 069 \_\_\_\_\_ Téléphone portable : 069 \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : 0262 \_\_\_\_\_ Téléphone domicile : 0262 \_\_\_\_\_

Numéro d'urgence : 0 \_\_\_\_\_ Numéro d'urgence : 0 \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS

Sait nager oui  non

Allergies alimentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné, Père

mère

tuteur légal

\*Autorise

\*N'autorise pas

La ville de Saint-André et les partenaires de l'action à utiliser et publier les photographies, films et enregistrements, sur tous supports de communication de la collectivité et d'éventuels reportages journalistiques par presse écrite ou audiovisuelle agréées.

\* Autorise les éducateurs ou les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence

\* Autorise

\* N'autorise pas

la ville de Saint-André à transporter mon ou mes enfants dans les navettes mises à disposition lors des déplacements ayant un rapport avec les activités ou les sorties liées au dispositif J'Apprends à Nager.

\* Autorise

\* N'autorise pas

Mon enfant à rentrer par ses propres moyens chez lui

Saint-André, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Signature:**

## FONCTIONNEMENT

\* Les horaires de prises en charge et des séances doivent être impérativement respectés.

## ATTESTATION

Je soussigné(e) M/ Mme/ Mlle

du mode de fonctionnement, des conditions de pratique et d'accueil mises en place par l'organisateur et m'engage à le respecter.

J'atteste habiter la Ville de Saint André à la date d'inscription de mon enfant à l'action et je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

Saint-André, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Signature:**