



# VILLE DE SAINT-ANDRÉ



## FICHE D'INSCRIPTION

[\\* Inscription « J'apprends à nager »](#)

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

\* Un certificat Médical de non contre indication à la pratique à la natation

\* Cotisation : gratuite

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### ENFANT

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_\_ Lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_  
Lieu de résidence : Parents ☐ Mère ☐ Père ☐ Alternée ☐

#### MERE

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
E.Mail : \_\_\_\_\_

#### PERE

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
E.Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone portable:	<u>069</u>	Téléphone portable:	<u>069</u>
Téléphone domicile:	<u>0262</u>	Téléphone domicile:	<u>0262</u>
Numéro d'urgence:	<u>0262</u>	Numéro d'urgence:	<u>0262</u>

## INFORMATIONS

Sait nager

Ne sait pas nager

<input type="text"/>
<input type="text"/>

## 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 MNS ou les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence

\* Autorise ☐

\* N'autorise pas ☐

Mon enfant à rentrer par ses propres moyens chez lui

Saint-André, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Signature:**

## FONCTIONNEMENT

- \* Les enfants devront obligatoirement être inscrits avant de prendre part aux activités
- \* Une tenue bain est exigée pour la pratique des activités (bonnet-maillot de bain)
- \* Les horaires de prises en charge et des séances doivent être impérativement respectés.

## ATTESTATION

Je soussigné(e) M./ Mme/ Mlle \_\_\_\_\_

atteste avoir pris connaissance des conditions d'inscription

à « J'apprends à nager », 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:**