



**FORMULAIRE A DEPOSER A  
L'ACCUEIL DES PISCINES PENDANT  
LES HORAIRES D'OUVERTURE**

## POLE VIE LOCALE

### PISCINES INTERCOMMUNALES DU PIÉMONT CEVENOL 2018

#### FICHE d'inscription et de renseignements

#### ECOLE DE NAGE ENFANT (à partir de 5 ans)

#### PARENTS AYANT L'AUTORITE PARENTALE

Je soussigné(e).....  
N° de téléphone (obligatoire en cas d'urgence) :...../...../...../...../...../  
Adresse mail : (Pour enquête de satisfaction) :.....  
Adresse : .....  
Code postal :.....Ville :.....

#### L'ENFANT

AUTORISE mon enfant.....  
Né(e) le ...../...../.....à.....Age :.....

À participer : aux cours d'apprentissage ou de perfectionnement à la piscine intercommunal :

	QUISSAC		SAINT HIPPOLYTE DU FORT	
	Du mardi au samedi		Du lundi au vendredi	
	10h-10h45	10h45-11h30	10h15-11h	9h30-10h15
	Cours débutant	Cours perfectionnement	Cours débutant	Cours perfectionnement
Cocher la case*				

Lors de la 1<sup>ère</sup> séance, le maître nageur évaluera le niveau de votre enfant et vous confirmera son groupe.

À quitter l'établissement seul, sans accompagnement  oui  non

J'atteste avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de cet enfant et avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Je m'engage à donner toute information concernant l'état de santé de mon enfant que je jugerai importante aux Maîtres Nageurs.

A....., le.....

Signature