

INSCRIPTION AU STAGE GRATUIT J'APPRENDS À NAGER

ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le/...../.....

Sexe : M F

Adresse :

RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

Mère ou Tuteur

Nom : Prénom :

Téléphone :/...../...../..... Adresse mail :

Adresse :

Père ou Tuteur

Nom : Prénom :

Téléphone :/...../...../..... Adresse mail :

Adresse :

J'affirme avoir pris connaissance des conditions de participation :

- présence obligatoire à tous les cours, sauf sur présentation d'un justificatif médical
- maillot de bain, bonnet de bain et lunettes de baignade sont obligatoires
- les parents ne sont pas autorisés à l'intérieur de l'établissement durant les séances

oui cocher la case ci-contre

Cadre réservé à l'administration

Stage J'apprends à Nager

du 17/07 au 28/07	<input type="checkbox"/> 16h15 à 17h15	<input type="checkbox"/> 17h15 à 18h15
du 14/08 au 25/08	<input type="checkbox"/> 16h15 à 17h15	<input type="checkbox"/> 17h15 à 18h15

INSCRIPTION AU STAGE GRATUIT J'APPRENDS À NAGER

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) l'établissement à la fin du cours :

OUI NON

AUTORISATION PHOTOGRAPHIES

J'autorise les services municipaux à prendre des photos ou vidéos de mon enfant pouvant être destinées aux publications municipales (site internet, magazines, réseaux sociaux) :

OUI NON

ATTESTATION D'ASSURANCE

Je certifie que mon enfant est bien couvert par une assurance individuelle accident pour la pratique d'activités aquatiques, de baignade et de natation.

OUI NON

FICHE SÉCURITÉ

Votre enfant suit-il un traitement ?

Si oui, lequel ?.....

OUI NON

Votre enfant a-t-il eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?

OUI NON

Je certifie que mon enfant ne présente pas de contre indication à la pratique d'activités aquatiques, de baignade et de natation.

OUI NON

J'autorise, le cas échéant, en cas d'urgence, les encadrants de l'activité à faire les gestes de premiers secours, à faire appel aux services des secours d'urgences ou à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche.

OUI NON

CONDITIONS D'UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES

Je souhaite recevoir des informations concernant les activités sportives proposées par la direction des sports.

OUI NON

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification aux informations qui vous concernent et la possibilité de s'opposer, pour des motifs légitimes, à figurer dans le fichier informatique de la direction des sports dont les données sont utilisées à des fins d'information.