

Bulletin d'inscription Stages d'apprentissage natation A la piscine Corneille

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Sexe : Fille Garçon

Téléphones et adresses mail des responsables légaux (*rayez les mentions inutiles)

qualité : père, mère, tuteur légal*

domicile : _____

bureau : _____

portable : _____

E-mail : _____

qualité : père, mère, tuteur légal*

domicile : _____

bureau : _____

portable : _____

E-mail : _____

En cas d'urgence j'autorise les personnes suivantes à être contactées et à venir chercher l'enfant :

Nom : _____ Tél. : _____ Qualité : _____

Nom : _____ Tél. : _____ Qualité : _____

Contre-indications et renseignements utiles :

*Au cas où les parents ou tuteurs ne pourraient être joints, vous autorisez le responsable de l'activité à prendre les mesures d'urgence nécessaires. En cas d'intervention des Pompiers, votre enfant est automatiquement conduit vers l'hôpital le plus proche.

Dates du stage :

• Du 8 au 12 juillet 2024 (5 jours)

• Du 15 au 19 juillet 2024 (5 jours)

• Du 22 au 26 juillet 2024 (5 jours)

de 10h à 11h, pour les 6-8 ans

de 11h à 12h, pour les 9-10 ans

Je soussigné(e) _____, père, mère, tuteur légal*(*rayez les mentions inutiles)

- Autorise l'enfant à participer au stage d'apprentissage de la natation précité ci-dessus, déclare avoir pris connaissance, et approuve le règlement intérieur du stage.
- M'engage à venir récupérer l'enfant à l'heure de fin de la séance.
- Autorise la publication dans les supports de communication de la Ville de La Celle Saint-Cloud des photographies prises lors de ce stage : OUI NON

Fait le,

Signature :