

# 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\*

qualité : père, mère, tuteur légal\*

domicile : \_\_\_\_\_

domicile : \_\_\_\_\_

bureau : \_\_\_\_\_

bureau : \_\_\_\_\_

portable : \_\_\_\_\_

portable : \_\_\_\_\_

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

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 21 au 25 octobre 2024 (5 jours)

● Du 28 au 31 octobre 2024 (4 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 :