

Cadre réservé à l'agglomération

Ecole de natation

Paiement

Certificat médical

Mardi 17h15

☐

Mercredi 9h45

☐

Mercredi 10h30

☐

Mercredi 11h15

☐

Mercredi 14h30

☐

Mercredi 15h30

☐

Vendredi 17h15

☐

CB :

Chèques :

Espèces

OUI

☐

NON

☐

Date (année)
précédent certificat

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM (de l'enfant)

PRENOM (de l'enfant)

Date de naissance (de l'enfant)

Adresse

.....

TEL **E Mail :**

Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM

TEL

Autorisez-vous la communauté d'agglomération
à effectuer des prises de vue lors des séances de l'activité
et à la publication possible de celles-ci

OUI

☐

NON

☐

Je reconnais avoir lu le règlement intérieur et en accepter
les conditions

OUI

☐

DATE

SIGNATURE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Monsieur, Madame (*)
en qualité de père, mère, tuteur (*) autorise mon fils, ma fille (*)
à adhérer à **l'école de natation** de l'agglomération Grand Paris Sud
afin de pratiquer l'activité au jour et horaire suivants :

Entourer le jour :

Mardi

Mercredi

Vendredi

Horaire :

Je certifie que mon fils, ma fille (*)

**est autorisé (e) à quitter seul (e) le lieu de l'activité
et cela sous ma responsabilité**

☐

**n'est pas autorisé (e) à quitter seul (e) le lieu de l'activité
et m'engage à récupérer mon enfant
au plus tard 20 minutes après la fin du cours**

☐

* Rayer les mentions inutiles

☐

Cocher la case correspondante

L'agglomération Grand Paris Sud se dégage de toute responsabilité en cas de vol
et d'accident en dehors de l'établissement Jean Taris, elle décline aussi toute responsabilité
en cas de vol dans les vestiaires (cf: règlement intérieur).
En cas d'accident pendant le déroulement de l'activité, le Plan d'Organisation
de la Surveillance et des Secours de l'établissement sera appliqué.

Fait à

Le

Signature (du responsable)