



Cadre réservé à l'agglomération

Ecole de natation

Mardi 17h15	<input type="checkbox"/>
Mercredi 10h	<input type="checkbox"/>
Mercredi 11h	<input type="checkbox"/>
Mercredi 15h	<input type="checkbox"/>
Vendredi 17h15	<input type="checkbox"/>

Paiement

CB :	<input type="text"/>
Chèques :	<input type="text"/>
Espèces	<input type="text"/>

Certificat médical

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 **MOBILE**

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)