



Cadre réservé à l'agglomération

<u>Ecole de natation</u>		<u>Paiement</u>	<u>Certificat médical</u>
Mardi 17h15	<input type="checkbox"/>	CB :	OUI <input type="checkbox"/>
Mercredi 10h	<input type="checkbox"/>	Chèques :	NON <input type="checkbox"/>
Mercredi 11h	<input type="checkbox"/>		Date (année) précédent certificat
Mercredi 15h	<input type="checkbox"/>		
Vendredi 17h15	<input type="checkbox"/>	Espèces	

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 **OUI**

à effectuer des prises de vue lors des séances de l'activité
et à la publication possible de celles-ci **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)