

## Liste d’attente date:

## Inscrit: date:

### Jour :

### Heure :

**FICHE D’INSCRIPTION**

**Le …………… par ……………..**

*(Partie réservée à l’administration)*

NOM : ……………………………………………. Prénom : …………………………………………………….

Date de naissance : ……… /………/…………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Code Postal : ………………………………………… Ville : ………………………………………………………….

Téléphone fixe : ….. /…../…../…../……. Téléphone portable : …… /……/……/……/…….

Email : ……………………………………………………..@..........................

(En cas d’annulation de l’activité ou de séances piscine, nous nous efforcerons de vous prévenir dans les meilleurs délais)

**LECONS ENFANT** : (durée des cours 30min)

1/ Découverte aquatique (à partir de 5 ans) : Mardi 17h50 Samedi 9h30

2/ Initiation (à partir de 6ans) : Lundi 17h15 jeudi 17h15 Vendredi 17h15

 Mercredi 11h15 Mercredi14h15 Mercredi 17h15

3/ Perfectionnement (à partir de 6ans) : Mardi 17h10 Jeudi 18h Mercredi 10h30 Mercredi 15h15

**ADULTE** : (durée des cours 45min)

1/ Natation loisirs : Mardi et/ou jeudi de 12h30

2/ Leçons de natation : Lundi (perf) 12h30 Mardi (perf) 19h45 Jeudi (Initiation) 20h

3/ Eau ’plaisir : Mardi 12h30 Vendredi 12h30

**JOUR(S) SOUHAITE(S) :** …………………………………….

**ATTENTION** : Tout mineur reste sous la responsabilité de l’adulte accompagnant, avant et après la leçon de natation. Je soussignée, ………………………………………………. avoir bien pris connaissance du règlement de la piscine

 SIGNATURE DE L’ADHERENT

(PRECEDEE DE LA MENTION « lu et approuve »)

IMPORTANT !!! En raison du nombre important de demandes concernant les leçons, nous serons dans l’obligation d’interrompre vos séances si 3 absences consécutives non justifiées sont constatées

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Ces données sont confidentielles et ne seront pas communiquées à un tiers. Elles font l’objet d’un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la piscine municipale.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Directeur de la piscine, rue Schoelcher, 59170 CROIX 03/20/72/81/13

*(Partie réservée à l’administration)*

***Dossier reçu par mail le : ……………… sur liste d’attente***

 ***inscrit en cours le ……………… à …………………***

 ***VISA de la Piscine***