

ECOLE DES PETITS NAGEURS

FICHE D'INSCRIPTION

PLAN ANTI NOYADE - Familiarisation au milieu aquatique (5 ANS)
Critère d'entrée de l'EMN = **NE PAS SAVOIR NAGER**

STAGE PÉRIODE SCOLAIRE : 26 Janvier au 09 Avril 2022

Uniquement les Mercredis et Samedis

Souhait horaire en fonction des disponibilités

Mercredi :

9h30 à 10h00

10h00 à 10h30

Samedi :

17h30 à 18h00

18h00 à 18h30

Période d'inscriptions : du Lundi 10 Janvier au vendredi 21 Janvier 2022

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___

Adresse domicile : _____

Portable mère : _____ Portable père : _____

Mail : _____

Pièce à fournir

- 1 certificat médical de NON-CONTRE indication à la pratique de la natation.
- 1 justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- CNI ou livret de famille

Information concernant le paiement :

- Espèces Carte bancaire
- Chèque à libeller à l'ordre du Trésor Public

J'autorise la ville de Salon de Provence à prendre des photos de mon enfant au cours des activités et les utiliser dans des supports de communication municipaux

oui non

FICHE SANITAIRE

INFORMATION SANTE =

Toute information utile à communiquer aux éducateurs :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

TEL : _____

J'autorise le service à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence.

CERTIFICAT MEDICAL =

Je soussigné, Dr _____, Docteur en médecine, certifie que l'examen de M/Mme _____

Date de naissance = _____

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique de la natation.

Certificat établi à : _____

Date : _____

Signature du médecin : _____

Tampon du médecin :

Règlement intérieur :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole Des Petits Nageurs et en accepte l'intégralité des dispositions.

Fait à : _____

Le : _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Tout dossier incomplet sera refusé