



NATATION 2024

ENFANT : NOM : PRENOM :

CLASSE : DATE DE NAISSANCE :

PARENTS : NOM : PRENOM :

NOM : PRENOM :

ADRESSE EMAIL :

TEL PAPA : TEL MAMAN :

Mon enfant assistera aux cours du : LUNDI VENDREDI LES DEUX

J'autorise l'association à prendre des photos de mon enfant : OUI NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la descente du car : OUI NON

L'Association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vols d'objets de valeur

PLANNING DES SORTIES

Afin de pouvoir organiser au mieux les sorties, merci d'entourer les jours où vous seriez disponible pour accompagner (merci de préciser si c'est le papa ou la maman)

LUNDIS	13 MAI	27 MAI	3 JUIN
	10 JUIN	17 JUIN	
VENDREDIS	17 MAI	24 MAI	31 MAI
	7 JUIN	14 JUIN	21 JUIN

Par cette inscription j'accepte le règlement mis en place par la piscine municipale ainsi que l'organisation pédagogique qu'elle nous propose.

Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche

Date :

Signature :