

RÉSEAU
DES PISCINES

TORCY • ARCHE GUÉDON
CHELLES • ROBERT PRÉAULT
ÉMERAUVILLE • ÉMERY
VAIRES-SUR-MARNE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ÉCOLE DE NATATION

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Justificatif présenté * : CNI LDF PASS

Adresse :

.....

.....

Tél. maison : Tél. portable : Tél. travail :

Pathologie(s) particulière(s) (exemple : asthme, hyperactivité...) :

.....

.....

Date du certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation** :

.....

Je soussigné(e)

certifie exacts les renseignements ci-dessus et reconnaît avoir pris connaissance des principes de fonctionnement de l'école de natation.

Fait à : Le :

* Présentation obligatoire d'un justificatif de date de naissance de l'enfant avant paiement
CNI (carte nationale d'identité) • LDF (livret de famille) • PASS (passeport)

** Ce certificat doit dater de moins de 6 mois le jour de l'inscription