

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