



PISCINE DU PAYS RHENAN
ECOLE DE NATATION 2020 /2021

A partir de 6 ans / du CP

Afin d'inscrire votre enfant, veuillez compléter la fiche ci-dessous et nous la retourner par mail piscine@cc-paysrhenan.fr.

L'inscription est annuelle. Le tarif d'inscription s'élève à 60 € par enfant et par trimestre. L'inscription ne sera validée qu'à réception du dossier complet et règlement des 3 trimestres.

Attention : les places sont limitées !

L'attribution des places se fera en fonction de l'ordre de réception des dossiers complets. Quand la capacité d'accueil est atteinte vous êtes placés sur liste d'attente.

Pour affiner le niveau de votre enfant et constituer des groupes de niveaux homogènes, une matinée de test aura lieu (date à confirmer).

Les séances auront lieu toute l'année scolaire au créneau attribué sauf vacances scolaires et jours fériés.

Le certificat médical n'est pas nécessaire mais nous vous conseillons un avis médical concernant la pratique de votre enfant.

Pour le respect de chacun, nous vous demandons de ne pas filmer lors des séances et de ne pas diffuser sur les réseaux sociaux.



PISCINE DU PAYS RHENAN
ECOLE DE NATATION 2020/2021

A partir de 6 ans / du CP

Afin d'inscrire votre enfant, veuillez compléter la fiche ci-dessous et nous la retourner par mail piscine@cc-paysrhenan.fr.

L'inscription est annuelle. Le tarif d'inscription s'élève à 60 € par enfant et par trimestre. L'inscription ne sera validée qu'à réception du dossier complet et règlement des 3 trimestres.

Attention : les places sont limitées !

L'attribution des places se fera en fonction de l'ordre de réception des dossiers complets. Quand la capacité d'accueil est atteinte vous êtes placés sur liste d'attente.

Pour affiner le niveau de votre enfant et constituer des groupes de niveaux homogènes, une matinée de test aura lieu (date à confirmer).

Les séances auront lieu toute l'année scolaire au créneau attribué sauf vacances scolaires et jours fériés.

Le certificat médical n'est pas nécessaire mais nous vous conseillons un avis médical concernant la pratique de votre enfant.

Pour le respect de chacun, nous vous demandons de ne pas filmer lors des séances et de ne pas diffuser sur les réseaux sociaux.

FICHE INSCRIPTION

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la Communauté de Communes. 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 au siège de la Communauté de Communes

Nom :Prénom :
Adresse :
Code Postal : ____ Ville :
Tél. fixe : __/__/__/__/__ Tél. portable : __/__/__/__/__
E-mail :
Prénom et Nom de l'enfant :
Date de naissance : __/__/____
Personne à prévenir en cas d'absence des parents :
Téléphone : __/__/__/__/__

J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la Communauté de Communes (documents de communication, site internet, ...)
 Je n'autorise pas que mon enfant soit filmé/photographié

Veillez indiquer ce que votre enfant sait faire :

- Peur de l'eau
- Mettre la tête sous l'eau
- Se déplacer avec un peu de matériel
- Sauter sans matériel : dans le petit bassin / dans le grand bassin
- Se déplace sur 4/5m
- Se déplacer sur 25m (1 longueur)
- Nage le : dos crawlé / la brasse / le crawl / le papillon

Signature des parents ou du responsable légal :

L'inscription vaut acceptation du règlement intérieur.

FICHE INSCRIPTION

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la Communauté de Communes. 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 au siège de la Communauté de Communes

Nom :Prénom :
Adresse :
Code Postal : ____ Ville :
Tél. fixe : __/__/__/__/__ Tél. portable : __/__/__/__/__
E-mail :
Prénom et Nom de l'enfant :
Date de naissance : __/__/____
Personne à prévenir en cas d'absence des parents :
Téléphone : __/__/__/__/__

J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la Communauté de Communes (documents de communication, site internet, ...)
 Je n'autorise pas que mon enfant soit filmé/photographié

Veillez indiquer ce que votre enfant sait faire :

- Peur de l'eau
- Mettre la tête sous l'eau
- Se déplacer avec un peu de matériel
- Sauter sans matériel : dans le petit bassin / dans le grand bassin
- Se déplace sur 4/5m
- Se déplacer sur 25m (1 longueur)
- Nage le : dos crawlé / la brasse / le crawl / le papillon

Signature des parents ou du responsable légal :

L'inscription vaut acceptation du règlement intérieur.