

**PISCINE
PÔLE DE PROXIMITÉ
DES PIEUX**

DOSSIER D'INSCRIPTION

Ecole de l'eau de 4 ans ½ à 6 ans

Et aquaphobes de 6 à 10 ans

Première séance le mercredi 13 septembre 2017 à 17h

PIECES à fournir :

- Fiche d'inscription
- Montant du paiement

PISCINE PÔLE DE PROXIMITÉ DES PIEUX

FICHE D'INSCRIPTION ACTIVITE AQUATIQUE

ECOLE DE L'EAU – AQUAPHOBES* MERCREDI 17H - 18H

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :
.....

TEL fixe :

TEL portable :

ADRESSE MAIL :

Le à
Signature

* Entourer votre choix

Cadre réservé à l'établissement

N° de dossier :	
Règlement :	Chèque <input type="checkbox"/> N° Chèque vac <input type="checkbox"/> N° : Espèces <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> spot 50 <input type="checkbox"/>
Chèque à mettre le :	Mois de

Double ticket de caisse

--

FORMULE :

- L'activité n'aura pas lieu pendant les vacances scolaires
- **Au trimestre :**

1^{ère} période du 13 septembre au 29 novembre 2017 (test d'entrée et inscription le 6 septembre de 15h à 16h30).

Tarif (9 x tarif activité aquatique).

2^{ème} période du 13 décembre au 21 mars 2017 (test d'entrée le 06 décembre à 17h)

Tarif (10 x tarif activité aquatique).

3^{ème} période du 4 avril au 27 juin 2017 (test d'entrée le 28 mars à 17h)

Tarif (10 x tarif activité aquatique) pas de séance le 9 mai, (pont du 8 mai et Ascension).

Le paiement a lieu à l'inscription.

NOMBRE DE PLACES :

12 enfants (au total, pour les 2 activités).

L'INSCRIPTION :

- Les tests d'entrée sont effectués aux dates indiquées ci-dessus selon les périodes choisies et en fonction des places disponibles et ne seront pas facturés.
- Tout dossier doit être complet. Toute pièce manquante entraînera le refus de l'inscription.
- Pour le paiement par chèque, merci de le mettre à l'ordre du Trésor Public et de noter le n° du chèque dans la case réservée à l'établissement, page 2.
- Les enfants ayant déjà fait une période, ne seront pas prioritaires pour l'inscription sur d'autres périodes.

La direction

DECLARATION SUR L'HONNEUR POUR LE MINEUR

Je soussigné(e)....., représentant légal de l'enfant..... certifie sur l'honneur qu'il (elle) est en parfaite santé pour la pratique des activités aquatiques proposée par la piscine du Pôle de Proximité des Pieux.

Fait le

à

Signature

DROIT A L'IMAGE

J'autorise, n'autorise pas* le Pôle de Proximité des Pieux à utiliser, pour ses supports de communication, des photos prises au cours des séances de natation, sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître.

Fait le

à

Signature

*Rayer la mention inutile