

FORMULAIRE PRÉ-INSCRIPTION ENFANT 2024/2025

(Une fiche par personne)

NOM (en majuscules) : PRENOM : Date de naissance : / /

Code Postal : Ville : Tél fixe :

Mai : Tél portable :

Personne à prévenir en cas de d'urgence :

Téléphone :

- **10 séances de 30 minutes.**
- Pas de séance pendant les vacances scolaires de la zone B. Ni jour férié.
- Le port du bonnet de bain, douche savonnée est obligatoire.

A TITRE INFORMATIF HORAIRES ET JOURS DE COURS PAR NIVEAU

JOURS	NIVEAUX	HORAIRES	PLACES	1 ^{ER} JOUR DE TEST	DATE DES 10 SEANCES	
LUNDI ENE	DE 1 à 4	17H15 > 17H45	12	LUNDI 02/12/24	09/12/24	27/01/25
					16/12/24	03/02/25
					06/01/25	24/02/25
					13/01/25	09/03/25
					20/01/25	10/03/25
MARDI ENE	DE 1 à 4	17H15 > 17H45	11	MARDI 03/12/24	10/12/24	28/01/25
					17/12/24	04/02/25
					07/01/25	25/02/25
					14/01/25	04/03/25
					21/01/25	11/03/25
JEUDI ENE	DE 1 à 4	17H15 > 17H45	10	JEUDI 05/12/24	12/12/24	30/01/25
					19/12/24	06/02/25
					09/01/25	27/02/25
					16/01/25	06/03/25
					23/01/25	13/03/25
SAMEDI ENE	DE 1 à 4	11H00 > 11H30	5	SAMEDI 07/12/24	14/12/24	01/02/25
					21/12/24	08/02/25
					11/01/25	01/03/25
					18/01/25	08/03/25
					25/01/25	15/03/25

AUTORISATION PARENTALES ET ATTESTATION

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance et approuve le règlement intérieur, je certifie avoir en ma possession le questionnaire de santé et devoir présenter un certificat de non contre-indication si au moins une des réponses est positive.

Signature.....

Droit à l'image et vidéo

J'autorise Guingamp-Paimpol Agglomération à utiliser les images et vidéos représentant le pratiquant à titre d'information et d'illustration pour ses supports de communication faisant l'objet d'une diffusion nationale ou internationale (rayer le paragraphe dans le cas contraire).

Fait à

Le

Signature

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

DOSSIER REÇU LE À

DOSSIER VALIDÉ PAR