

## STAGE VACANCES DE PÂQUES

### ECOLE DE NATATION 2025

#### NATATION DES 7-12 ANS

## ENFANT

DATE DE LA DEMANDE d'inscription

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

**AGE MINIMUM 7 ANS**

Inscription 1<sup>ère</sup> semaine

Du 07 au 11 Avril 2025

Inscription 2<sup>ème</sup> semaine

Du 14 au 18 Avril 2025

ADRESSE MAIL

N° TELEPHONE CONTACT

ADRESSE POSTALE

*Demande à nous retourner par Mail*

**[piscine.guingamp@guingamp-paimpol.bzh](mailto:piscine.guingamp@guingamp-paimpol.bzh)**

*Ou à déposer dans la boîte devant l'entrée principale à la piscine*

Rue François Luzel/GUINGAMP

#### A RECEPTION DE CETTE DEMANDE

Nous vous confirmerons votre inscription par courriel

La Piscine Ar Poull Neual

**SI VÔTRE ENFANT NECESSITE UNE ATTENTION PARTICULIERE DÛ A UN PROBLEME DE SANTE  
MERCİ DE COCHER LA CASE CI-CONTRE**

**VÔTRE ENFANT NE PRESENTE AUCUNE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA NATATION**