CAL NATATION

Piscine municipale
21 rue du Hameau
94240 L'Haÿ-Les-Roses

cal.natation@gmail.com
https://calnatation.fr

Saison 2018/2019 - Pôle **JARDIN AQUATIQUE**

Réinscription en : ☐ JA1 ☐ JA2 ☐ JA3

Le cours **JA1** est de 45 minutes par semaine, vous devez choisir un des quatre créneaux proposés :
☐ Samedi 12h30 ☐ Samedi 13h15 ☐ Samedi 14h00 ☐ Samedi 14h45

Le cours **JA2 et JA3** est de 1 heure par semaine, vous devez choisir un des deux créneaux proposés :
☐ Samedi 12h30 ☐ Samedi 13h30

Le CAL Natation pourra être amené à modifier les horaires si de nouveaux créneaux sont alloués

Pièces obligatoires à fournir pour valider la réinscription :

☐ Paiement
☐ Chèques Nombre : …… Montant : ……
☐ Coupons Sports Montant : ……
☐ Espèces Montant : ……
☐ Questionnaire de santé

Vous souhaitez :
☐ Attestation pour votre CE

Veuillez remplir les informations ci-dessous (toutes sont obligatoires) :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe (F/H) : ..... Nationalité : .....

Représentant légal : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél mobile : .....

E-mail : .....

L'inscription est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera effectué

☐ Dans le cadre du RGPD, je **consens** à recevoir des informations et à fournir mes informations personnelles

Vous devez approuver le "CONTRAT PARENTS"
Nom/Prénom du représentant : ……,
Je m'engage, pour la sécurité et l'éveil de mon enfant,
- A assister le plus régulièrement possible aux séances de natation.
- A participer activement au cours dans l'eau (pour le JA1 et si besoin pour le JA2).
- A ne pas laisser mon enfant pénétrer dans l'eau sans l'autorisation d'un responsable.

Les nageurs doivent être en possession de leur matériel (bonnet et, suivant le groupe, lunettes).
Pour le bien de tous : aucun enfant du JA1 et si besoin du JA2 ne sera accepté au cours sans la présence d'un de ses parents dans l'eau. Noms des personnes susceptibles d'accompagner l'enfant dans l'eau :

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Signature du représentant légal *précédée de la mention "**Lu et approuvé**" :*

Signature

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT
J'autorise les dirigeants et entraîneurs à me faire transporter ou à transporter mon enfant à l'hôpital et à faire pratiquer toute intervention d'urgence nécessitée par mon état ou celui de mon enfant.

Date et signature *précédée de la mention «**Lu et approuvé**»:*

Signature

DROIT A L'IMAGE
J'autorise le CAL Natation et ses dirigeants à utiliser mon image (photographie) et à la mettre sur le site Internet ou sur les réseaux sociaux du club tant que cette utilisation reste dans le cadre des activités de l'association, et je m'engage, à ne procéder à aucune poursuite à leur encontre.
Date et signature *précédée de la mention «**Lu et approuvé**»:*

Signature