

STAGE VACANCES D'AOÛT

ECOLE DE NATATION 2025

ENFANT

DATE DE LA DEMANDE d'inscription

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

AGE MINIMUM 7 ANS

Inscription 1^{ère} semaine

Du 04 au 08 Août 2025

☐

Inscription 2^{ème} semaine

Du 11 au 16 Août 2025

☐

ADRESSE MAIL

N° TELEPHONE CONTACT

ADRESSE POSTALE

Demande à nous retourner par Mail

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 Neuial

☐

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

☐

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