

ACTIVITES ET COURS NATATION ADULTES CONDITIONS D'INSCRIPTIONS – 2025/2026

Comment s'inscrire ?

Rendez-vous sur :

www.guingamp-paimpol-agglo.bzh Piscine Ar Poull Neuial Guingamp

1- Télécharger document

Document : Formulaire de pré-inscription adulte
 Questionnaire santé

2- Test d'évaluation

Pour une première inscription, un test d'évaluation doit être effectué à la piscine de Guingamp.

3- Renseigner les documents

- Renseigner tous les champs en lettre CAPITALES.
- POUR L'AQUAGYM noter vos préférences de créneaux.

4- Retourner tous les documents demandés par mail : Inscription.piscine.guingamp@guingamp-paimpol.bzh

5- Confirmation de votre inscription

- Un mail de confirmation vous sera retourné pour confirmer votre pré-inscription.
- Dès confirmation par le service, le paiement devra être effectué avant la date du premier cours.
- Si vous n'en possédez pas déjà une, une carte support vous sera attribuée au prix de 3 € en supplément.

ATTENTION : seuls les dossiers complets seront traités.

1^{er} trimestre du 09 septembre au 24 novembre

2^{ème} trimestre du 08 décembre au 09 mars

3^{ème} trimestre du 23 mars au 08 juin

Calendrier des cours à rattraper à cause des jours fériés

Le mardi 11 novembre ➡ **le mardi 2 décembre**

Le lundi 06 avril ➡ **le lundi 15 juin**

Le lundi 25 mai ➡ **le lundi 22 juin**

Le vendredi 1^{er} mai ➡ **le vendredi 19 juin**

Le vendredi 8 mai ➡ **le vendredi 26 juin**

Le jeudi 14 mai ➡ **le jeudi 18 juin**

FORMULAIRE PRÉ-INSCRIPTION ADULTE 2025/2026

(Une fiche par personne)

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE : CP : VILLE :

MAIL : TELEPHONE :

- 10 séances de 45 minutes.
- Pas de séance pendant les vacances scolaires de la zone B. Ni jour férié.
- En cas d'ouverture publique avant ou après votre cours, vous devez vous acquitter de son droit d'entrée.
- L'inscription est personnelle et ne peut en aucun cas être cédée à un tiers.
- Le port du bonnet de bain, douche savonnée est obligatoire.

COURS NATATION

JOURS	COURS	HORAIRES	1 ^{ER} JOUR DE TEST	DATE DES 10 SEANCES	
LUNDI ENA	AQUAPHOBIE	18H00 > 18H45	JEUDI 04/09/25	08/09/25	15/09/25
				22/09/25	29/09/25
				06/10/25	13/10/25
				03/11/25	10/11/25
				17/11/25	24/11/25
JEUDI ENA	APPRENTISSAGE	18H00 > 18H45	JEUDI 04/09/25	11/09/25	18/09/25
				25/09/25	02/10/25
				09/10/25	16/10/25
				06/11/25	13/11/25
				20/11/25	27/11/25
JEUDI ENA	RENFORCEMENT	18H00 > 18H45	JEUDI 04/09/25	11/09/25	18/09/25
				25/09/25	02/10/25
				09/10/25	16/10/25
				06/11/25	13/11/25
				20/11/25	27/11/25
SAMEDI ENA	PERFECTIONNEMENT	12H00 > 12H45	JEUDI 04/09/25	13/09/25	20/09/25
				27/09/25	04/10/25
				11/10/25	18/10/25
				08/11/25	15/11/25
				22/11/25	29/11/25

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :

DOSSIER VALIDÉ

DOSSIER REÇU LE À

PAR

ACTIVITE SPORT/SANTE
QUESTIONNAIRE DE SANTE

NOM:

PRENOM:

Durant les douze derniers mois

1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée? ☐
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise? ☐
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante? (Asthme) ☐
4. Avez-vous eu une perte de connaissance? ☐
5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin? ☐
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (Hors contraception et désensibilisation Aux allergies) ☐

A ce jour

7. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite)? ☐
8. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé? ☐
9. Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre activité sportive? ☐

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir

Si vous avez répondu oui à une ou plusieurs questions : certificat médical à fournir.

Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné

DATE

SIGNATURE :

Décret n° 20161157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre indication à la pratique du sport

Arrêté du 20 Avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive