

## ACTIVITES ET COURS NATATION ENFANTS CONDITIONS D'INSCRIPTIONS - 2025/2026

### Comment s'inscrire ?

Rendez-vous sur :

[www.guingamp-paimpol-agglo.bzh](http://www.guingamp-paimpol-agglo.bzh) Piscine Ar Poull Neuial Guingamp

#### 1- Télécharger document

Document : Formulaire de pré-inscription cours de natation enfants

#### 2- Test d'évaluation pour les cours de natation aqua-phobie et débutant

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

#### 3- Renseigner les documents

S'assurer de bien renseigner tous les champs en lettres capitales.

#### 4- Retourner tous les documents demandés par mail : [Inscription.piscine.guingamp@guingamp-paimpol.bzh](mailto:Inscription.piscine.guingamp@guingamp-paimpol.bzh)

#### 5- Confirmation de votre inscription

- Un mail de confirmation vous sera retourner 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<sup>er</sup> trimestre du 09 septembre au 24 novembre**

**2<sup>ème</sup> trimestre du 08 décembre au 09 mars**

**3<sup>ème</sup> 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 jeudi 14 mai ➡ **le jeudi 18 juin**

# FORMULAIRE PRÉ-INSCRIPTION ENFANT 2025/2026

(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	HORAIRES	1 <sup>ER</sup> JOUR DE TEST	DATE DES 10 SEANCES	
LUNDI ENE	17H15 > 17H45	LUNDI 08/09/25	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
MARDI ENE	17H15 > 17H45	MARDI 09/09/25	09/09/25	16/09/25
			23/09/25	30/09/25
			07/10/25	14/10/25
			04/11/25	18/11/25
			25/11/25	02/12/25
JEUDI ENE	17H15 > 17H45	JEUDI 11/09/25	11/09/25	18/09/25
			25/09/25	02/10/25
			06/10/25	16/10/25
			06/11/25	13/11/25
			20/11/25	27/11/25

## 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 .....