

FORMULAIRE PRE-INSCRIPTION AISANCE AQUATIQUE 4/6 ANS 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

CHOIX	JOURS	HORAIRES	1 ^{ER} JOUR DE TEST	DATE DES 10 SEANCES	
	MERCREDI ENE	13H15 > 13H45	MERCREDI 10/12/25	10/12/25	17/12/25
				07/01/26	14/01/26
				21/01/26	28/01/26
				04/02/26	11/02/26
				04/03/26	11/03/26
	SAMEDI ENE	11H00 > 11H30	SAMEDI 13/12/25	13/12/25	20/12/25
				10/01/26	17/01/26
				24/01/26	31/01/26
				07/02/26	14/02/26
				07/03/26	14/03/26

AUTORISATION PARENTALES ET ATTESTATION

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance et approuve le règlement intérieur.

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