

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 25/03/26	25/03/26	01/04/26
				08/04/26	29/04/26
				06/05/26	13/05/26
				20/05/26	27/05/26
				03/06/26	10/06/26
	SAMEDI ENE	11H00 > 11H30	SAMEDI 28/03/26	28/03/26	04/04/26
				11/04/26	02/05/26
				09/05/26	16/05/26
				23/05/26	30/05/26
				06/06/26	13/06/26

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