PISCINE AQUAMIRA
INSCRIPTION SAVOIR NAGER

NOM..... PRENOM.....

ADRESSE :

ECOLE : COMMUNE.....

PERIODE	TOUSSAINT 1 du 22/10 au 26/10	TOUSSAINT 2 du 29/10 au 02/11	FEVRIER 1 du 18/02 au 22/02	FEVRIER 2 du 25/02 au 01/03
Activités proposées				

ENFANT DE 10/12 ANS SEULEMENT / STAGE DE 12 PLACES

AQUALEÇON

**SEMAINE
VACANCES**

10H / 11H45

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

J'atteste :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur .
- Avoir une responsabilité civile individuelle accident.
- Etre en mesure de présenter un certificat de non contre-indication à la pratique de la natation.

date

Signature

.....

,