



FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES

CAMPUS DE L'O 2026 - 2027

Enfants à partir de 4 ans

Photo

L'ENFANT

Civilité : Nom Prénom : Groupe :
Né(e) le : Age :
Adresse :
Code postal : Ville :
En cas d'urgence, prévenir : Tel Mobile : Tel Travail :

REPRESENTANT LEGAL

Nom Prénom Lien de parenté.....
Adresse (si différente de ci-dessus)
Code postal Ville
Tel. Domicile Tel. Mobile
Email (en majuscule obligatoire) :

Autorisation de soins : j'autorise les responsables du centre aquatique à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse, ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien.

Signature précédée de la mention "Lu et Approuvé"

Lieu et date de naissance du bénéficiaire du RIB si prélèvement automatique :

Réservé à l'administration

Agent en charge du dossier :

Groupe : G1 Alevin

Créneau retenu :

Tarif appliqué : ☐ 260€ Cali ☐ 325€ Hors Cali

Mode de règlement

☐ Espèces ☐ CB ☐ Chèque bancaire ☐ ANCV ☐ CS
☐ Prélèvement automatique (RIB fourni)

INFORMATION ET CHOIX DES CRÉNEAUX

HORAIRES	LUNDI			MARDI			MERCREDI			JEUDI			VENDREDI			SAMEDI			DIMANCHE		
10h30-11h15																Perf adulte	App adulte				
11h30-12h15							TETARD	TETARD								TETARD	TETARD	G4	G1	G1	
14h00-14h45							G1	G1								G1	G1				
15h00-15h45							G1	G1								G1	G1				
16h00-16h45							G2	G2								G2	G2				
17h00-17h45	G1	G1		TETARD	TETARD		G3	G3		TETARD	TETARD		G2	G2		G2	G2				
17h45-18h30	G3	G3		G3						G1	G1		G4								
20h00-20h45																					

G1 = Alevin

G2 = Perches

G3 = black Bass

G4 = brochets

ÉLÉMENTS À FOURNIR EN VERSION PAPIER POUR L'INSCRIPTION ET LES AUTORISATIONS

- ☐ Photo d'identité de l'enfant.
- ☐ Copie d'un justificatif de domicile (téléphone, électricité) de moins de 3 mois pour les habitants de la CALI.
- ☐ Autorisation de droit à l'image. ☐ N'autorisation pas de droit à l'image.
- ☐ Accepte de recevoir des informations de la part de La Calinésie.

Copie d'un justificatif de domicile (téléphone, électricité) de moins de 3 mois (pour les habitants de la CALI)

Atteste s'être assuré que mon enfant inscrit à l'activité « stage d'apprentissage de la natation », animée par le personnel de la piscine, ne présente aucune contrindication médicale à la pratique de l'activité.

J'atteste que l'état de santé de permet de suivre, sans danger pour lui-même et pour les autres, l'activité proposée.

(N'oubliez pas de consulter votre médecin avant de pratiquer une activité sportive).

Je soussigné(e),certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur du centre aquatique, avoir effectué le règlement de l'activité et accepté les conditions de fonctionnement de l'activité.

(Voir page n°3 et n°4)

Fait à _____, le ____/____/_____

Signature du responsable légal
(Précédée de la mention lu et approuvé)