



**PISCINE MUNICIPALE**  
**École municipale de natation**

**FICHE D'INSCRIPTION**

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Nom et n° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident :

.....

Présence durant l'année 2019/2020 : OUI  NON

**SPORT SANTÉ**

**Activité aquatique adaptée**

Mardi de 17h15 à 17h45

Mercredi de 9h30 à 10h

**Natation adaptée (nage dorsale)**

Mardi de 10h15 à 10h45

Vendredi de 17h à 17h30

\* Certificat médical :

\* Attestation d'assurance :

\* Photo d'identité:

**Signature :**