



Inscription JAN Décembre 2024

(Enfants 6-12 ans 2012-2018)

Site : Piscine d'Offard
Organisateur : Club Saumur Natation



RENSEIGNEMENTS NAGEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe (M / F) : _____ Date de naissance : ____/____/____ Âge : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Vous Habitez : En zone rurale En zone urbaine En quartier prioritaire En zone de revitalisation rurale

Ecole : _____ Classe : _____

Responsable Légal :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél : ____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____

E-mail : _____

Comment avez vous eu l'information de ce dispositif ? _____

COCHER LES CASES

- J'autorise les dirigeants et/ou entraîneurs à prendre toutes mesures utiles en cas d'urgence
- J'autorise la publication de photos/vidéos sur lesquelles figure moi-même ou mon enfant dans le cadre des activités de Saumur Natation sur tous supports liés à Saumur Natation
- [Pièces à Fournir](#)
- FFN** Feuille de Renseignements et Assurance 2024/2025 + Questionnaire de santé signé
- Certificat Médical** de non contre indication à la pratique de la natation **si une réponse Oui a été cochée** au questionnaire de santé

Votre enfant sera présent pour **10 cours**.

L'inscription sera effective seulement après validation par un membre de Saumur Natation.

Décembre 2024

Semaine 1
du 30 décembre au 04 janvier

10h30-11h30 et 15h-16h du lundi, mardi, jeudi, vendredi
9h30-10h30 et 12h-13h le samedi 4 janvier

Fait à _____ Le ____/____/____

Signature Responsable Légal



Maison des Sports d'Eau, Rue Verden, 49400 Saumur (9h-12h lundi au vendredi)

Email: jan.saumur.natation@gmail.com Site: www.saumur-natation.fr Tél: 06.62.46.38.04