



# 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.

### Octobre 2024

<input type="checkbox"/> <b>Semaine 52</b> du 23 au 28 décembre	<b>10h30-11h30 et 15h-16h</b> du lundi 23 déc au vendredi 27 déc <b>9h30-10h30 et 12h-13h</b> le samedi 28 déc
<input type="checkbox"/> <b>Semaine 1</b> du 30 décembre au 04 janvier	<b>10h30-11h30 et 15h-16h</b> du lundi 30 déc au vendredi 3 jan <b>9h30-10h30 et 12h-13h</b> le samedi 4 janvier
<input type="checkbox"/> <b>Semaines 52 et 1</b> du 23 déc au 4 jan	<b>10h30-11h30</b> lundi, mardi, jeudi, vendredi <b>9h30-10h30</b> samedi
<input type="checkbox"/> <b>Semaines 52 et 1</b> du 23 déc au 4 jan	<b>15h-16h</b> lundi, mardi, jeudi, vendredi <b>12h-13h</b> samedi



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](mailto:jan.saumur.natation@gmail.com) Site: [www.saumur-natation.fr](http://www.saumur-natation.fr) Tél: 06.62.46.38.04