



## **J'APPRENDS A NAGER VACANCES DE PRINTEMPS 2020**

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : F / M

Date de Naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone : .....

Mail : .....

Mon enfant participera à la :

- Session 1 : Lundi 6, Mardi 7, Mercredi 8, Jeudi 9 et Vendredi 8 avril, de 13h à 14h
- Session 2 : Mardi 14, Mercredi 15, Jeudi 16, Vendredi 17 et Samedi 18 avril, de 13h à 14h
- Sessions 1 et 2

Je soussigné(e).....

Responsable de l'enfant..... :

- Autorise le CNSMO à signer la licence fédérale en mon nom.
- Déclare avoir pris connaissance, du règlement intérieur du CNSMO et de la piscine Cœur d'Essonne Agglomération
- Autorise le CNSMO à communiquer l'identité et faire apparaître des photos sur le site internet du club ou autre support.
- M'engage à conduire mon enfant à la piscine et à vérifier que l'éducateur sportif soit bien présent avant de repartir. De même, je m'engage à venir rechercher à l'heure de la fin de séance, à la porte de la piscine.

Date.....

Signature :

- Bonnet
- Attestation
- Sauv'Nage

**À ce document doit obligatoirement être joint un certificat médical datant de moins de 3 mois.**