

BÉBÉS NAGEURS 2026-2027

Fiche de préinscription

Tuteur	NOM	Prénom	
Enfant	NOM	Prénom	Date naissance
Portable			
Adresse mail			

Période	1	Créneau	8h40 - 9h10	9h15 - 9h45	9h50 - 10h20	10h25 - 10h55
	2					
	3					

- ☐ Je certifie que ni les tuteurs ni l'enfant ont de contre-indications médicales à la pratique de l'activité bébés nageurs
- ☐ Je certifie avoir pris connaissance des modalités de préinscription et d'inscription à l'activité bébés nageurs
- ☐ Je certifie avoir pris connaissance des documents demandés pour l'inscription à l'activité bébés nageurs

Je m'engage à prévenir la piscine en cas de désistement

- ☐ Je certifie avoir pris connaissance du fait que les accompagnateurs du bébé pourront être maximum deux et devront être majeurs.

Date		Signature		Agent	
------	--	-----------	--	-------	--