

PISCINE INTERCOMMUNALE DU NÉRON

JARDIN AQUATIQUE 2026-2027

Fiche d'inscription

Tuteur	NOM	Prénom	
Enfant	NOM	Prénom	Date naissance
Portable			
Adresse mail			

Jour	mercredi 8h45-9h30	samedi 11h-11h45
------	-----------------------	---------------------

- Je certifie que l'enfant n'a pas de contre-indications médicales à la pratique de l'activité jardin aquatique
- Je certifie avoir pris connaissance des modalités de préinscription et d'inscription à l'activité jardin aquatique
- Je certifie avoir pris connaissance des documents demandés pour l'inscription à l'activité jardin aquatique
- Je m'engage à prévenir la piscine en cas de désistement

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