

PISCINE INTERCOMMUNALE DU NÉRON

**BÉBÉS NAGEURS 2024-2025**

**Fiche de préinscription**

Tuteur	NOM		Prénom	
Enfant	NOM	Prénom		Date naissance
Portable				
Adresse mail				

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

- 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

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