

PISCINE INTERCOMMUNALE DU NÉRON

JARDIN AQUATIQUE 2024-2025

Fiche d'inscription

Tuteur	NOM	Prénom	
Enfant	NOM	Prénom	Date naissance
Portable			
Adresse mail			

Jour	mercredi 9h30-10h15	samedi 11h-11h45
------	------------------------	---------------------

- 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	
------	--	-----------	--	-------	--