



DOSSIER D'INSCRIPTION 2019

PLAINE DEPARTEMENTALE DES SPORTS – CHÂTEAUROUX

Cours du lundi au samedi inclus, de 9h à 12h et de 14h à 19h

Stage 1 du 08 au 20/07/19

Horaire :

Stage 2 du 22/07 au 03/08/19

Horaire :

Stage 3 du 05 au 17/08/19

Horaire :

Stage 4 du 19/08 au 31/08/19

Horaire :

Biquotidien duau (1 semaine)

Horaires : 9h-10h / 15h-16h

Biquotidien duau (1 semaine)

Horaires : 10h-11h / 16h-17h

L'enfant

Nom :Prénom :

Date de naissance : ___/___/___ Age :Sexe : F M Nationalité :

Les parents Madame, Monsieur

Adresse des parents :

QPV(*) Zone urbaine (*) ZRR (*) Zone rurale (*)

(*) : à remplir par le Comité de l'Indre de Natation

Téléphone domicile : ___/___/___/___ E-mail :

Portable père : ___/___/___/___ Portable mère : ___/___/___/___

Autorisation à partir seul du stage : Oui Non

Personnes autorisées à récupérer l'enfant, autres que les parents :

Nom :Prénom :Lien avec l'enfant :Tél. : ___/___/___/___

Nom :Prénom :Lien avec l'enfant :Tél. : ___/___/___/___

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :Prénom :Lien avec l'enfant :Tél. : ___/___/___/___

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON

L'enfant

Nom : Prénom :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ... ? Oui Non

Précisez :

Votre enfant a-t-il des difficultés de santé (asthme, allergies, antécédents médicaux) ? : Oui Non

Si oui, lesquelles ?

.....

Informations médicales indispensables que vous souhaitez porter à la connaissance de l'éducateur :

.....

.....

.....

Nom du médecin traitant : Tél. : __/__/__/_/___

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, responsable de l'enfant autorise les éducateurs à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, l'éducateur à faire sortir mon enfant de l'hôpital après hospitalisation.

Fait à : Le __/__/_____

Signature obligatoire du responsable légal, précédée de la mention « lu et approuvé »



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : __/__/____

Adresse :

.....
.....

Code Postal :.....Commune :

Tél. : __/__/__/_/____

Jesoussigné(e).....père, mère, tuteur, responsable de l'enfant autorise expressément le Département de l'Indre, propriétaire du site et le Comité de l'Indre de Natation, organisateur de l'opération « J'apprends à nager », ainsi que leurs ayants droits tels que partenaires et médias (site Internet, journaux, magazines, agences de communication, etc...) à utiliser les images fixes (photographies numériques) et mobiles (vidéos) sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, prises à l'occasion de sa participation à l'opération « J'apprends à nager » à la Plaine Départementale des Sports de Châteauroux, sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier, pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

Les droits d'accès et de rectification des données personnelles collectées prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exercent auprès du Comité de l'Indre de Natation.

Fait à Le __/__/____

Signature

« J'APPRENDS A NAGER 2019 »

PLAINE DEPARTEMENTALE DES SPORTS – CHÂTEAUX

Conditions d'inscription :

- **Dossier d'inscription** à remplir, à retourner au :
Comité de l'Indre de Natation – 89 allée des Platanes – 36000 CHÂTEAUX
E-mail : ffn.indre.p@wanadoo.fr / Site Internet : <http://indre.ffnatation.fr>

**Accueil à la Maison départementale des Sports au rez-de-chaussée, bureau 9,
du lundi au vendredi, de 9h à 12h et de 14h à 16h30**

- **Règlement, à joindre au dossier pour valider l'inscription :**
 - 100 € pour les enfants de 4 à 12 ans (enfants nés entre 2007 et 2015)
 - 120 € pour les enfants de plus de 12 ans (nés avant 2007) et les adultes

Moyens de paiement acceptés : chèques à l'ordre du Comité de l'Indre de Natation, chèques-vacances, tickets loisirs CAF et espèces.

Mode de règlement choisi :

- Chèque : n° Banque
- chèques-vacances
- Tickets loisirs CAF
- Espèces

Pour les cours, merci de munir l'enfant d'un maillot de bain et d'une serviette. Un bonnet de bain lui sera remis lors de la première séance. L'enfant peut utiliser des lunettes s'il le souhaite.

Pour tous renseignements, contactez-nous au 02-54-35-55-26 !