

INSCRIPTION STAGE

Jardin Aquatique 4 à 6 ans

SEMAINE 1 : du 22 au 25 Avril 2025

10h00 à 11h00

1/ Enfant à inscrire :

Nom :

Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

2/ Responsable légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP-Ville :

Mail :

Tél :

Dates des cours :

Mardi 22, Mercredi 23, Jeudi 24 & Vendredi 25 Avril de 10h00 à 11h00 (4 séances)

Arrivée des enfants à 9h45 (15 minutes de temps de change)

3/ Signatures :

- ☐ *J'ai pris connaissance du règlement concernant l'organisation des activités et m'engage à m'y conformer*
- ☐ *J'atteste sur l'honneur ne présenter aucune contre-indication à la pratique des activités aquatiques de loisirs*
- ☐ *J'atteste sur l'honneur de la véracité des informations saisies sur ce document*

À

le (date JJ/MM/AAAA)