

Les inscriptions aux activités aquatiques municipales pour adultes s'effectuent annuellement avec paiement au trimestre à la piscine.

Le certificat médical n'est plus demandé. En revanche le document ci-dessous est à compléter et à joindre au règlement.

Aucune demande ne sera traitée en l'absence de paiement et de justificatif de domicile de moins de trois mois.

Veuillez mettre votre règlement dans une enveloppe avec votre nom prénom accompagné du coupon à découper en bas de la facture. Si vous réglez par chèque, le mettre à l'ordre du TRESOR PUBLIC.

NOM Prénom :

Date de naissance :

Adresse :
.....

Téléphone : **Port :** **Email :**

TARIFS

Mercredi de 11h05 à 11h50	Tarif trimestriel Carrossois 30€	Tarif trimestriel Extérieurs 50€
---------------------------	--	--

Les femmes enceintes ont la possibilité de s'inscrire pour 1 trimestre de date à date au tarif en vigueur.

Fait àle.....**signature**

Activités aquatiques municipales pour adultes

Je soussigné reconnais que lors de ma demande d'inscription aux activités aquatiques municipales pour adultes, il m'a été demandé de remettre un certificat médical précisant que mon état de santé était compatible avec les activités aquatiques que j'envisage de pratiquer. Au regard de cette demande :
« Je décide, pour des raisons personnelles, de ne pas fournir de certificat médical ». (À recopier ci-dessous).

.....

Fait àle**signature**

Je soussigné Reconnais qu'au regard de ma décision de ne pas fournir de certificat médical, il m'a été indiqué par la direction des sports que les activités aquatiques pour adultes que je pratiquerai peuvent présenter un danger pour ma santé. Quand bien même je me sentirais en bonne santé, il m'a été vivement conseillé de rendre visite à mon médecin traitant afin d'obtenir un certificat médical.

Fort de cette information :

« Je maintiens ma décision de ne pas fournir de certificat médical ». (À recopier ci-dessous).

.....

Fait àle**signature**