

INSCRIPTION ACTIVITÉ

Piscines intercommunales

**Roissy
Pays de
France**
AGGLOMÉRATION

Nom de la piscine intercommunale choisie :

Formulaire d'inscription - Saison

Cette fiche doit être présentée pour accéder au cours.

Créneau(x) et activité(s) choisi(s) par l'utilisateur (cadre réservé piscine) :

COORDONNÉES

Coordonnées de l'utilisateur

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence (écrire lisiblement)

Nom : Prénom :

Téléphone :

Email :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Email :

INDICATIONS MÉDICALES

Je certifie que le questionnaire de santé (CERFA n° 15699*01) ne contient pas de réponse positive :

Oui Non

En cas de réponse positive, veuillez fournir un certificat médical de moins de 3 mois attestant l'aptitude physique pour l'activité choisie par l'utilisateur.

CONDITIONS GÉNÉRALES

Inscription valable hors vacances scolaires et jours fériés. Conformément à la délibération en vigueur, aucun remboursement ne sera possible.

TARIFS

Tarifs en vigueur en référence à la délibération du conseil communautaire numéro n°DB22.252 du 24 novembre 2022.

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription.

Date :

Signature :