

STAGIAIRE

Fille Garçon

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Mère Père Grand parent Autres _____

Nom _____ Prénom _____ Tel _____

Mère Père Grand parent Autres _____

Nom _____ Prénom _____ Tel _____

RESPONSABLE LEGAL

Mme Mr

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____

Adresse _____

Cp _____ Ville _____ Tel _____

Mail _____

PAYEUR

A remplir si coordonnées différentes du responsable légal

Mme Mr

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____

Adresse _____

Cp _____ Ville _____ Tel _____

Mail _____

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Nom _____ Prénom _____

Certifie que mon enfant Nom _____ Prénom _____

A l'aptitude à s'immerger et à nager 25m (pour les - de 16 ans)
A l'aptitude de s'immerger à plonger et à nager 50m (pour les + de 16 ans)

Avoir rempli le questionnaire de santé fourni par le centre nautique

J'autorise

OUI NON En cas d'urgence, à le conduire dans un établissement hospitalier, ainsi que toute intervention qui devra être pratiquée en cas de nécessité.

OUI NON Le stagiaire à quitter seul le Centre nautique en fin de stage sous ma seule responsabilité

En m'inscrivant j'autorise de plein droit, que le CNMPL exploite à titre gratuit des images représentant le stagiaire, pour la réalisation exceptionnelle de support de communication faisant l'objet d'une diffusion (informations papier ,site web) Pour vous y opposer en joignant une demande « d'interdiction de diffusion d'images du stagiaire » mentionnant nom et prénom de la personne concernée

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions générales de vente affichés dans le hall du centre nautique et sur le site internet "page réservation".

Je certifie également avoir été informé qu'en cas d'annulation de l'activité de la part du stagiaire, quel que soit le motif donné aucun remboursement ne sera possible.

Fait à _____

Le _____

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"