

# INSCRIPTION ACTIVITÉ

## Piscines intercommunales

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 : .....

Adresse postale : .....

Numéro de téléphone : ..... Adresse email : .....

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 :