

NOM Prénom : _____

Genre : F ☐ M ☐ **Date de naissance :** _____

NOM Prénom du responsable légal : _____

Adresse postale : _____

Quartier d'Orvault _____

N° de tél. :

Portable 1 / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Portable 2 / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Travail / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Domicile / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Adresse mail : _____@_____

☐ **J'accepte de recevoir les informations sur les activités municipales de la piscine aux coordonnées fournies dans le présent dossier d'inscription et j'ai bien noté que je pourrai m'y opposer à tout moment.**

☐ **Je refuse**

Vous pouvez avoir accès à vos données et demander à les rectifier en contactant l'accueil de la piscine sur accueil-piscine@mairie-orvault.fr ou au 02 40 63 30 40. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ou demander à les limiter ou à les supprimer, sauf si ce droit a été écarté par une disposition légale.

L'ensemble des données est obligatoire, tout défaut de réponse entraînera l'impossibilité de traiter votre dossier.

La Ville d'Orvault a désigné un délégué à la protection des données, joignable en cas de besoin sur dpg@mairie-orvault.fr. Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL, 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Téléphone : 01.53.73.22.22. www.cnil.fr.

FICHE SANTÉ

Je soussigné, Mme/M. _____

- Atteste que mon enfant est apte à la pratique de la natation.
- Atteste que mon assurance responsabilité civile et individuelle accident couvre toutes les activités extra-scolaires qui peuvent être pratiquées au sein de l'Ecole Municipale de Natation pour la saison 2026-2027.
- Autorise les responsables de l'Ecole Municipale de Natation à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident de mon enfant.

Infos santé :

Votre enfant a-t-il des soucis de santé (traitement, asthme, allergies, prothèses...) ? ☐ **oui** ☐ **non**

Si oui préciser lesquels _____

Et s'il y a lieu les précautions à prendre : _____

En cas de problème de santé connu ou supposé, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'activité sera demandé.

Vous voudrez bien accompagner votre enfant jusqu'à l'entrée de la piscine, afin de vous assurer que le cours a bien lieu.

Votre enfant est autorisé à venir **10 minutes** avant le cours, dans les vestiaires, il sera pris en charge par les maîtres-nageurs à l'heure du cours. Auparavant, l'enfant reste sous la responsabilité des parents.

Veillez indiquer **2 choix de créneaux** par ordre de préférence (voir tableau ci-après) : **numérotés de 1 à 2 (dans les cases blanches seulement), selon le niveau indiqué par les MNS lors du passage de test pour la saison 2026-2027. Après avoir pris rendez-vous par tél. au 02 40 63 30 40.**

Jour Enfants	Horaires	NIVEAUX		
		<i>Débutant vers l'Aisance Aquatique (1)</i>	<i>Aisance aquatique vers ASNS* (2)</i>	<i>ASNS* vers PERF (3)</i>
Mardi	17h20/18h			
	18h05/18h45			
Mercredi	15h15/15h55			
	16h00/16h40			
Jeudi	17h30/18h10			
	18h15/18h55			
Vendredi	16h45/17h25			
Samedi	9h30/10h10			
	10h30/11h10			

*Attestation savoir nager en sécurité

Rappel des pièces à fournir pour valider l'inscription et pour le paiement

- Justificatif du quotient familial uniquement pour les Orvaltais
- Justificatif de domicile uniquement pour les Orvaltais (facture d'Eau, d'Electricité, Gaz... datée de deux mois au plus)
- La feuille de niveau (fournie par les MNS lors du test aquatique)
- Le paiement (CB, chèques ou espèces)

MODALITÉS D'INSCRIPTION ET PAIEMENT :

Pour les Orvaltais :

- **Envoi du dossier d'inscription complet du 1^{er} au 13 septembre 2026** (fiche + pièces justificatives)
par mail uniquement à : accueil-piscine@mairie-orvault.fr
⚠ (Aucun dossier ne sera pris en compte avant le 1^{er} septembre 2026)
- **La validation** de l'inscription se fera par réponse mail, elle ne pourra intervenir qu'une fois le **dossier complet transmis**.
- **Le paiement se fera auprès de l'accueil de la piscine** : la semaine de reprise, lors du 1^{er} cours.
Début des activités la semaine du 14 au 20 septembre 2026.

Pour les personnes n'habitant pas Orvault :

- **Envoi du dossier d'inscription complet du 7 au 13 septembre 2026** (fiche + pièces justificatives)
par mail uniquement à : accueil-piscine@mairie-orvault.fr
⚠ (Aucun dossier ne sera pris en compte avant le 7 septembre 2026)
- **La validation** de l'inscription se fera par réponse mail, elle ne pourra intervenir qu'une fois le **dossier complet transmis**.
- **Le paiement se fera auprès de l'accueil de la piscine** : la semaine de reprise, lors du 1^{er} cours.
Début des activités la semaine du 14 au 20 septembre 2026.

Fait à Orvault, le _____ 2026

Signature :

Modalités de remboursement :

Le remboursement des leçons est possible sur le motif de déménagement ou de contre-indication médicale à la pratique sportive aquatique. Toute demande de remboursement doit faire l'objet d'un courrier adressé à M. Le Maire accompagné d'un certificat médical ou d'un justificatif de déménagement et d'un relevé d'identité bancaire. Le remboursement interviendra au prorata des séances restantes. En cas d'annulation des leçons du fait de la Ville : en tenant compte des jours fériés, la Ville s'engage envers les usagers sur un principe de proposition de **25** séances minimums sur les 30 semaines programmées, pour chaque activité municipale. En deçà, la Ville rembourse en fin de saison.