ORVAULT
PISCINE

STAGE NATATION ENFANT (à partir de 5 ans)
INSCRIPTION VACANCES D'AUTOMNE 2026

ORVAULT

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 entrainera 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 dpd@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.

ORVAULT
PISCINE

STAGE NATATION ENFANT (à partir de 5 ans)
INSCRIPTION VACANCES D'AUTOMNE 2026

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.

Afin de garantir la cohérence pédagogique du stage, la présence des enfants est requise à **l'ensemble des séances**. Aucun début de stage en cours de semaine ne sera donc accepté. Par ailleurs, **la ponctualité de chacun** est indispensable au bon déroulement des activités.

Veuillez indiquer **le niveau** (voir tableau ci-après) : **(dans les cases blanches seulement), selon le niveau indiqué par les MNS lors du passage de test pour l'inscription vacances d'Automne 2026.** **Après avoir pris rendez-vous par tél. au 02 40 63 30 40**.

Stages	**Horaires**	**NIVEAUX**		
		***Débutant** vers **l'Aisance Aquatique** (1)*	***Aisance aquatique** vers **ASNS*** (2)*	***ASNS*** vers **PERF** (3)*
Du mardi 20 au vendredi 23 octobre 2026	**10h00-10h45**			
	11h00/11h45			
Du mardi 27 au vendredi 30 octobre 2026	**10h00-10h45**			
	11h00/11h45			

**Attestation savoir nager en sécurité*

Rappel des pièces à fournir pour valider l'inscription et pour le paiement lors du rdv :

- 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)

Fait à Orvault, le _____2026 **Signature** :

Modalités de remboursement :

Le remboursement des leçons est possible sur le motif 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 et d'un relevé d'identité bancaire. Le remboursement interviendra au prorata des séances restantes.