



DOSSIER D'INSCRIPTION A L'ECOLE DE NATATION DE LA COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION DE L'ÉTAMPOIS SUD-ESSONNE

APPRENTISSAGE DES BASES DE LA NATATION POUR LES ENFANTS
DE 6 à 9 ANS PAR GROUPE DE 8 NAGEURS
A LA PISCINE D'ANGERVILLE Complexe Gabriel Thirouin

Saison : 2024-2025

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Documents à fournir avec le présent dossier :

- Photocopie du livret de famille
- Certificat médical
- Photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé de l'enfant
- Attestation d'assurance en responsabilité civile (mentionnant la prise en charge de l'enfant) **ou**
Attestation d'assurance extra-scolaire en cours de validité
- Justificatif de domicile
- Attestation quotient familial Caf
- Dernier avis d'imposition sur les revenus du foyer fiscal (avis de l'année N sur revenus N-1)
(Inscription aux cours de septembre à décembre 2024 : avis 2023 sur revenus 2022,
Puis pour les séances à partir du 1er janvier 2025 : avis 2024 sur revenus 2023).

Cadre réservé à l'administration

Nom : Prénom : Age : ans
Tél. représentant 1 : Tél. Représentant 2 :
Jour : Créneau horaire :

A retourner à la piscine INTERCOMMUNALE d'Angerville 3 Chemin d'Autruy 91670 Angerville tel :01.64.95.33.04E
Email :piscine.angerville@caese.fr

FICHE D'INSCRIPTION TRIMESTRIELLE

- 1ère session du : 9/09/2024 au :30/11/2024
 2ème session du : 02/12/2024 au :22 /03/2025
 3ème session du : 24/03/2025 au :28/06/2025

Créneau retenu	Mercredi	Jeudi
17h00 - 17h45		

ENFANT CONCERNÉ

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Date de naissance :/...../..... Âge : ans Sexe : Masculin Féminin

SANTE

Allergie(s) : **Non** **Oui** , la – lesquelles :
.....
Problème (s) de santé particulier (s) :
Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Non Oui

RESPONSABLES LÉGAUX

REPRESENTANT LEGAL 1

M. Mme
Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. :
Courriel :

REPRESENTANT LEGAL 2

M. Mme
Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. :
Courriel :

ASSURANCE EN RESPONSABILITÉ CIVILE

Compagnie :
N° de contrat :

AUTORISATIONS - INFORMATIONS

Autorité parentale conjointe : oui non
Si non, qui l'exerce ?
En cas d'empêchement personne(s) majeure (s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant à la fin du cours :
1) Nom : Prénom : Tél. :
2) Nom : Prénom : Tél. :

A retourner à la piscine INTERCOMMUNALE d'Angerville 3 Chemin d'Autruy 91670 Angerville tel :01.64.95.33.04E Email :
piscine.angerville@caese.fr

Je soussigné(e)

Père Mère Tuteur

AUTORISE toute personne compétente à donner ou faire donner tout soin utile à mon enfant, à le faire transporter dans tout établissement hospitalier et pratiquer toute intervention chirurgicale reconnue urgente et indispensable par l'autorité médicale.

AUTORISE la reproduction de photographies ou de films pris par la Communauté d'Agglomération de l'Étamais Sud-Essonne à des fins de promotion institutionnelle et de compte-rendu de l'activité.

Oui **Non**

M'ENGAGE à remettre avant la 1ère séance les documents nécessaires à l'inscription et à actualiser si besoin les données indispensables à la gestion administrative et comptable du dossier.

AI NOTE que l'absence à l'activité ayant fait l'objet d'une inscription préalable n'est pas suffisante pour bénéficier d'un remboursement, et ne pourra pas faire l'objet de récupération.

MODE DE RÈGLEMENT

A privilégier : **Le paiement en ligne** **Le prélèvement automatique**

A défaut la cotisation pourra être réglée au Guichet unique :

en Espèces par Chèque (ordre = Régie loisirs) par CB

Fait à, le

En signant, j'atteste avoir pris connaissance et accepte sans réserve le règlement intérieur de la piscine intercommunale et le règlement de l'École de natation, disponibles en téléchargement sur le site internet de la Communauté d'Agglomération de l'Étamais Sud-Essonne (www.caese.fr), à la piscine intercommunale où se déroule l'activité .

SIGNATURE (OBLIGATOIRE) :

Règlement général sur la protection des données

Les données à caractère personnel collectées font l'objet d'un traitement dont le responsable est le Président de la Communauté d'Agglomération de l'Étamais Sud-Essonne (CAESE).

Ces données sont collectées dans le cadre de votre demande d'inscription à l'École de natation de la CAESE et sont destinées à la Direction des services à la population. Elles seront conservées pendant toute la durée de fréquentation de ce service intercommunal par votre enfant. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer par mail à rgpd@caese.fr en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles par mail à rgpd@caese.fr.

Signature du responsable légal

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

A retourner à la piscine INTERCOMMUNALE d'Angerville 3 Chemin d' Autruy 91670 Angerville tel :01.64.95.33.04
Email :piscine.angerville@caese.fr

