



DOSSIER D'INSCRIPTION A L'ECOLE DE NATATION DE LA COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DE L'ETAMPOIS SUD-ESSONNE

APPRENTISSAGE DES BASES DE LA NATATION POUR LES ENFANTS
DE 6 à 11 ANS PAR GROUPE DE 12 NAGEURS
A LA PISCINE D'ANGERVILLE Complexe Gabriel Thirouin

Saison : 2026-2027

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 2026 : avis 2025 sur revenus 2024,
puis pour les séances à partir du 1er janvier 2027 : avis 2026 sur revenus 2025).

Cadre réservé à l'administration

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

FICHE D'INSCRIPTION TRIMESTRIELLE

- ☐ 1ère session du : 14/09/2026 au : 11/12/2026
☐ 2ème session du : 14/12/2026 au : 26/03/2027
☐ 3ème session du : 29/03/2027 au : 3/07/2027

Créneau retenu	Mercredi	Samedi
11H15-12h00		
11H15-12h		
17h15 – 18H00		

ENFANT CONCERNÉ

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :/...../..... Âge : ans Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐

SANTÉ

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. :

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'Étampois 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'Étampois 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'Étampois 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.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la bonne marche des piscines de la Communauté d'Agglomération de l'Étampois Sud-Essonne. Le destinataire des données est la Direction des Services à la Population, située à Etampes –91150–, téléphone : 01-64-59-27-27. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, l'utilisateur dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation de traitement, d'effacement et de portabilité de ses données qu'il peut exercer par mail à l'adresse : rgpd@caese.fr, en précisant ses nom, prénom, adresse et en

Règlement général sur la protection des données

Dans le cadre de la gestion des usagers et du fonctionnement des piscines de la Communauté d'Agglomération de l'Étampois Sud-Essonne, des données à caractère personnel sont collectées et traitées par les agents habilités de la Direction des services à la population. Les données recueillies sont nécessaires à la gestion des inscriptions, abonnements, réservations, paiements, contrôles d'accès, ainsi qu'à la relation avec les usagers et au bon fonctionnement des équipements aquatiques. Les données sont conservées pendant la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités pour lesquelles elles ont été collectées, augmentée des durées légales d'archivage applicables. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données ou pour exercer une demande de droit (accès, rectification, effacement, portabilité, limitation, opposition), vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL : <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

Signature du responsable légal
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)