

AQUATIQUE CLUB DE LA GARDONNENQUE

Piscine Intercommunale - 30190 SAUZET Tel : 04 66 81 66 04
ac.gardonnenque@gmail.com http://www.piscine-sauzet.fr

Fiche d'inscription au Club Famille Saison 2020

Principe du Club Famille de notre association :

- **Le Club Famille est réservé en priorité aux parents d'enfants âgés de 2 à 5 ans.**
- Chaque enfant doit être encadré par au moins un parent ou adulte responsable, qui deviendra, pendant la durée de la séance, l'éducateur particulier de l'enfant;
- Chaque parent ou adulte responsable de l'enfant est tenu de surveiller l'enfant en continu, le Maître Nageur étant en position d'enseignant lors du déroulement de ce Club Famille, dispensant des conseils de natation de familles en familles.
Pour tout accident pouvant se dérouler durant ce cours la responsabilité de l'Association ou du Maître Nageur ne pourra être retenue.
- Aucune obligation de suivi pédagogique n'est obligatoire, les conseils de natation dispensés par le Maître Nageur pouvant être appliqués par les parents dans n'importe quelle autre piscine (familiale, ...).
- Tout le monde est tenu de respecter le Règlement Intérieur et le Plan d'Organisation des Secours qui sont affichés dans le hall et au bord du bassin.

Le Maître nageur est à votre disposition pour tout renseignement concernant le fonctionnement du cours et des autres Clubs de notre Association.

Adulte responsable

Nom Prénom

né(e) le M ou F

Adresse

Code Postal Ville

Tel 1.....Tel 2

Courriel

Adhésion 5€ par chèque de préférence
 gratuite - Nom prénom de l'adhérent :

IMPORTANT : INFORMATIONS SUR L'ASSURANCE

L'association a souscrit auprès de la MAIF un contrat multirisques RAQVAM n°4223686T garantissant en Responsabilité Civile ses adhérents et offrant des garanties de base minimum en cas d'accident corporel. Vous pouvez souscrire personnellement une garantie complémentaire Individuelle Accident « IA sport+ »

Je reconnais avoir été informé des risques d'accidents corporels individuels et avoir pris connaissance des propositions de contrat facultatif de garantie renforcée.

Je souhaite souscrire une garantie complémentaire

Je renonce à toute couverture supplémentaire en cas d'accident corporel.

Signature de l'adhérent
Précédée de la mention "lu et approuvé"