

# MODALITES

**Activités proposées :**  
**LECONS DE NATATION – Enfants & Adultes- Peur de l'eau**

- Les inscriptions sont valables pour un cycle de 10 séances à **utiliser dans les 3 mois** suivant la date d'achat du badge magnétique. **Pas de possibilité de report.**
- Les inscriptions doivent être validées d'un droit d'entrée aux caisses des piscines L. Zins ou des Chartreux.
- Tous les adhérents doivent être munis du badge en cours de validité pour effectuer leur entrée.

Pièces à fournir

- **Fiche d'inscription remplie**
- **Justificatif fiscal d'impôts sur le revenu pour bénéficier du tarif « troyen »**

La durée des séances est de 30 mn.

Les inscriptions se feront dans la limite des places disponibles.

Toutes les activités municipales sont effectuées par un MNS diplômé d'état (*BEESAN ou stagiaire habilité*).

Il est recommandé aux parents de rejoindre les gradins après avoir remis leurs enfants au MNS.

**Il est nécessaire d'informer la piscine des absences de vos enfants.** Les leçons non prises dans le cycle habituel pourront être reportées pendant les vacances scolaires (avec inscription au préalable).

La douche est obligatoire pour des raisons d'hygiène avant le début de chaque séance. Le port du bonnet est obligatoire.

**Correspondance pour tous renseignements**

**Piscine municipale des Chartreux**

Tel : 03.25.82.42.54

**Piscine municipale Lucien ZINS**

Tel : 03.25.83.16.10

**Chef de bassin**

Tel : 03.25.82.66.83

Déclare avoir pris connaissance du règlement et des mentions légales

*Date & Signature*

**PISCINES - VILLE DE TROYES**

**FICHE D'INSCRIPTION**

**ACTIVITES AQUATIQUES MUNICIPALES**

**2020-2021**

PISCINE DES CHARTREUX

PISCINE LUCIEN-ZINS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

(@)Adresse mail : \_\_\_\_\_

\* J'autorise l'administration municipale à utiliser mon adresse mail afin de diffuser des informations pratiques  
(→ Annulation de cours – fermetures d'établissements – pas de démarchages commerciaux)

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

**ACTIVITES :**

**Leçons de natation – ENFANTS (10)**

**Leçons de natation – ADULTES (10)**

**Peur de l'eau (10)**

**Validité :**

**3 mois**

**Jour(s) & horaire(s) :**

**Lundi**    **Mardi**    **Mercredi**    **Judi**    **Vendredi**    **Samedi**

**..... h..... (Heure à préciser)**

**Opérateur :**

**MNS**

**Régle**

**Date**