

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 de la première séance. Les séances sont programmées au moment de l'achat. 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 ou présentation du Pass'Troyen pour bénéficiaire 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 obligatoire pour les parents de rejoindre les gradins après avoir remis leurs enfants au MNS.

Il est nécessaire d'informer la piscine par mail à reservationpiscines@ville-troyes.fr des absences de vos enfants 48h00 avant la séance pour pouvoir la reporter. Toute séance non décommandée sera décomptée. Les leçons non prises dans le cycle habituel pourront être reportées pendant les vacances scolaires (avec inscription au préalable) et sous réserves de validité de la carte et de ne pas avoir eu des absences injustifiées.

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
2024-2025

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 jeudi vendredi samedi

..... H..... (Heure à préciser)

Opérateur :

MNS

Régie

Date