

FICHE D'INSCRIPTION BEBENAGEUR

SAISON : 2024-2025

FORFAIT DU 21/09/2024 au 14/12/2024 inclus

Date d'inscription :

NOM ET PRENOM du/de la représentant(e) légal de l'enfant :

NOM ET PRENOM de l'enfant :

DATE DE NAISSANCE de l'enfant :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE : .

Téléphone : Portable :

E-mail :

Enfant ayant participé l'an passé : oui non

	Tarifs
Séance	9 €
Un acompte de 50% à la validation du planning sera demandé	4.50 € par séance réservée et validée (non remboursable)

L'inscription est obligatoire et l'enfant doit avoir 12 mois minimum.

Les places sont accordées dans la limite des places disponibles et avec un minimum d'inscrits par séance.

Séances pendant les vacances scolaires.

Pas de séances le weekend de l'ascension.

Un enfant dans l'eau = un adulte accompagnateur dans l'eau

Deux séances maximum pourront être annulées pour une période de septembre 2024 à juin 2025 et en ayant informé en amont la Communauté de Communes du Causse de Labastide-Murat. Au-delà de deux annulations un acompte de réservation à la séance pour les bébés nageurs sera facturé et ne sera pas remboursé.

Reprise des séances à partir du **21 septembre 2024.**

Fourniture d'un certificat médical obligatoire de moins d'un an.

Fiche d'inscription à renvoyer très rapidement :

- par mail : sport@cc-labastide-murat.fr ;
- par courrier Maison de santé - CCCLM 8 Rue Saint Jacques 46240 CŒUR DE CAUSSE
- ou à déposer à la MSP dans la bannette à droite de l'accueil

Une confirmation d'inscription vous sera communiquée.

Séances demandées (dans la limite des places disponibles et avec un minimum d'inscription)

Merci de cocher les réservations souhaitées.

Vous recevrez une confirmation de vos réservations et le montant de l'acompte demandé.

SAMEDI à 09h45 > 10h15

- 21-septembre
- 28 septembre
- 5 octobre
- 12 octobre
- 19 octobre
- 26 octobre
- 2 novembre
- 9 novembre
- 16 novembre
- 23 novembre
- 30 novembre
- 7 décembre
- 14 décembre

Je soussigné(e) m'engage à m'acquitter du règlement dès réception du titre émis par le Trésor Public et à assister aux séances d'activité à laquelle je suis inscrit(e) et dont la validation est confirmée. Je reconnais avoir pris connaissance du RÈGLEMENT INTERIEUR DU BASSIN et m'engage à le respecter. En cas de non-respect de ces engagements ou d'infraction au règlement intérieur du bassin aquatique joint, je serai exclu(e) du cours.

Observations :

SIGNATURE :

RESERVE à la Communauté de communes du Causse de Labastide-Murat

Dossier complet Demande acceptée Demande refusée

Liste d'attente

Montant de l'acompte :

Titre transmis