



PISCINE MUNICIPALE
Cesson-Sévigné



INSCRIPTION

Année scolaire : 2025 - 2026

(sous réserve de place disponible)

ACTIVITÉ :

Jour :

heure :

1 PARTICIPANT

NOM : Prénom.....

Date de naissance :

Adresse :

Code postal: Ville : ☎ Tel:.....

Adresse e-mail :

1 PAIEMENT

Montant de l'inscription : € (Certificat médical conseillé)

Chèque (à l'ordre de « Régie de recettes Piscine de Loisirs »)

Espèces

Chèques vacances / Coupons Sports

■ INFORMATIONS IMPORTANTES

L'année scolaire comprend 30 semaines d'enseignement au minimum ;

Pendant les vacances et les jours fériés légaux, l'enseignement n'a pas lieu ;

2 accès par périodes de vacances scolaires vous sont offerts, à valoir sur l'espace musculation libre ou piscine sur présentation de la carte (tickets non-cessibles) ;

Les absences isolées ou consécutives des élèves ne sont pas décomptées ;

Les absences occasionnelles des éducateurs ne donnent pas droit au remboursement des cours manqués.

Rapporter votre ancienne carte d'accès pour la période des ré-inscriptions .

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise les services de la ville de Cesson-Sévigné à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors d'événements, dans le but de faire la promotion des activités oui non

PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE ADMINISTRATIF

Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture de gaz, électricité, attestation d'assurance habitation, avis d'imposition)

papier contrôle visuel (numérique téléphone, mail, papier)

Initiales de la personne qui a contrôlé

Date :

Signature :

