

# 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 :