



Règlement :

- Les abonnements se payent au début de chaque bimestre (5 bimestres dans l'année scolaire) en précisant le prénom et nom de l'enfant, les bimestres sont nominatifs et non transmissibles. **En cas d'absence, le cours ne sera pas remboursé** ni rattrapé. Si le bimestre est commencé et que vous désirez arrêter, il est dû en entier.
- Si paiement à l'année alors le 10% est effectué sur le prix des 5 bimestres. Si fratrie rien ne change (pas de 10% supplémentaire).
- Si l'inscription a lieu durant un bimestre en cours, le prix de l'abonnement se fera au prorata de celui-ci.
- **Si vous vous désistez après un bimestre sans avertir Nathalie Genolet, alors vous devrez vous acquitter de frais administratifs qui s'élèvent à 30.00 Frs.**
- En cas de fermeture inopinée de la piscine en cours de saison par les autorités communales, cantonales ou fédérales, incombant un arrêt partiel et/ou complet des cycles de natation, ces derniers ne seront pas remboursés. Dans la mesure du possible, une solution sera étudiée.
- Certaines assurances complémentaires peuvent participer financièrement à vos cours de natation sur présentation d'un justificatif de nos cours.
- **Il est strictement interdit de prendre des photos ou de filmer dans l'enceinte du bâtiment scolaire ainsi qu'aux abords de la piscine afin de respecter la vie privée et les droits à l'image de chacun, le seul moment sera lors de son diplôme.**

Lieu et Date :

Lu et approuvé,



Feuille d'inscription Flottabilité

Date :

L'enfant :

1. Nom : _____ Prénom : _____
2. Date de naissance : _____
3. Poids et taille à la naissance : _____ kg _____ cm
4. Est-il né : ☐ A terme ☐ Prématuro, de combien de semaines : _____
5. L'accouchement a-t-il été : ☐ « Facile » ☐ Difficile ☐ Dans l'eau
☐ Sous anesthésie péridurale ☐ Césarienne prévue ☐ Césarienne d'urgence, pourquoi ? _____
6. A-t-il eu des problèmes : ☐ Non ☐ Maladie grave
☐ Cardiaque ☐ Respiratoire ☐ Malformation congénitale
Autres : _____
7. Est-il sous traitement médical : ☐ Oui ☐ Non
8. Autorisation d'utiliser des photos de votre enfant sur nos communications (flyers, site internet...) :
☐ Oui ☐ Non
9. Certificat du pédiatre (apte aux cours) à nous remettre.

Les parents :

1.	Nom	Prénom	Profession
Papa			
Maman			

2. Adresse : _____
3. NPA, Localité : _____
4. Tél. Maman : _____ Tél. Papa : _____
5. E-Mail : _____
6. Êtes-vous à l'aise sous l'eau :
Maman : ☐ Oui ☐ Non Papa : ☐ Oui ☐ Non
7. Raison des cours : _____
8. Comment avez-vous appris à nous connaître ? _____