**Clément TIREAU – Maître-nageur et Professeur d’EPS**

Tél : **06.16.92.87.26** / Email : **natationsizun@gmail.com**

**BULLETIN D’INSCRIPTION ADULTE**

**STAGE DE NATATION - PISCINE DE SIZUN - Eté 2024**

**🡺A remplir et transmettre au maître-nageur par mail**

***Merci de bien vouloir remplir une fiche / personne***

Je soussigné(e)

**NOM :** **PRENOM :**

**Adresse postale complète :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**SEXE : DATE DE NAISSANCE :       AGE :**

[ ] Masculin

[ ] Féminin

**NIVEAU :**

[ ]  Débutant aquaphobe

[ ]  Débutant

[ ]  Débrouillé

[ ]  Confirmé

**OBJECTIFS & REMARQUES EVENTUELLES :**

Atteste :

* Etre apte à pratiquer l’activité NATATION et de signaler, lors de l'inscription, tout élément médical particulier (exemple : asthme) ;
* Avoir souscrit à une assurance responsabilité civile. En l'absence de cette couverture, vous serez responsables financièrement des dommages pouvant être causés par vous dans le cadre de ces activités ;

|  |
| --- |
| * Autoriser le MNS, le cas échéant, à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence ;
 |

**Signature : Fait à :**

**(précédée de la mention « Lu et approuvé »)**

 **Le :**

***Mention CNIL :*** *les informations recueillies sur ce formulaire sont récoltées et utilisées uniquement par le MNS de la Piscine de Sizun, pour l’envoi d’informations relatives aux leçons de natation. Elles sont conservées 2 ans et/ou jusqu’à votre demande de désabonnement. Vous pouvez vous désinscrire par mail à* ***natationsizun@gmail.com***

[**www.natationsizun.com**](http://www.natationsizun.com)