

À REMPLIR ET À ENVOYER (AVEC LES JUSTIFICATIFS DEMANDÉS + LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ
REPLI) À : SAVOIRNAGER@MAIRIE-SAINT-OUEN.FR

SÉLECTIONNER UNE PÉRIODE ET UN HORAIRE, AU MAXIMUM **UNE SEMAINE** AVANT LE DÉBUT DU
STAGE SOUHAITÉ

Stage 1: lundi 6 juillet au vendredi 17 juillet 2026 10^H – 11^H (6 – 8 ans) **ou** 11^H – 12^H (9 – 11 ans)

Stage 2: lundi 20 juillet au vendredi 31 juillet 2026 10^H – 11^H (6 – 8 ans) **ou** 11^H – 12^H (9 – 11 ans)

Stage 3: lundi 3 août au vendredi 14 août 2026 10^H – 11^H (6 – 8 ans) **ou** 11^H – 12^H (9 – 11 ans)

Stage 4: lundi 17 août au vendredi 28 août 2026 10^H – 11^H (6 – 8 ans) **ou** 11^H – 12^H (9 – 11 ans)

Nom et prénom de l'enfant :

Nom et prénom du tuteur :

Adresse :

Date de naissance de l'enfant (fournir un justificatif) :/...../20...

Résident Audonien (fournir un justificatif de domicile) : oui non

Téléphone portable :

E-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone portable :

Autorisation de l'image

J'autorise la Ville de Saint-Ouen-Sur-Seine à utiliser mon image pour une utilisation de promotion de l'activité (résultats dans la presse, site web ou pages Facebook et Instagram de la ville).

Je n'autorise pas.

Autorisation parentale

Je soussigné, Monsieur ou Madame (1) père, mère ou tuteur (1) autorise mon enfant dont le nom figure ci-dessus à pratiquer l'activité d'apprentissage de la natation dans le cadre de l'été audonien sur le stage allant de la période du au

Je certifie sur l'honneur les réponses apportées au questionnaire de santé de mon enfant au moment de l'inscription et m'engage à informer la direction de tout changement de l'état de santé de mon enfant.

Je m'engage à respecter les horaires des cours, tout enfant avec plus de 5 minutes de retard à l'activité ne pourra être toléré dans la mesure où il en va de la sécurité des enfants. Les enfants ne sont pas autorisés à quitter le cours avant la fin de la séance.

Fait à le/...../20....

Signature des parents

(1) Rayer la mention inutile