

# CHOLET SPORTS LOISIRS - CISPA

Port de Ribou - 49300 CHOLET - Tél 02 41 49 80 60 - Mail : info@cispa.fr

**BULLETIN D'INSCRIPTION :** de 8 à 15 ans **SAVOIR NAGER 25 MÈTRES**  
à partir de 16 ans **SAVOIR NAGER 50 MÈTRES**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Date de naissance :

Adresse : .....



**Parents :**

**Gds Parents**

**Autres :**



STAGE (S) CHOISI (S)		PÉRIODE (S)	COÛT
les Mercredis <b>Nautiques</b>	6	du <b>12/09</b> au <b>17/10/2018</b>	36,00 €
<b>Terrestres &amp; Nautiques</b>	7	du <b>07/11</b> au <b>19/12/2018</b>	42,00 €
<b>Nature &amp; Nautiques</b>	5	du <b>09/01</b> au <b>06/02/2019</b>	36,00 €
<b>Terrestres &amp; Nautiques</b>	6	du <b>27/02</b> au <b>03/04/2019</b>	36,00 €
<b>Nautiques</b>	7	du <b>24/04</b> au <b>19/06/2019</b>	42,00 €
les Mercredis <b>à l'année</b>	31	<b>Toutes les périodes</b>	180,00 €

### Autorisation Parentale à remplir par le père ou la mère du jeune inscrit :

Je soussigné : Mr ou Mme ..... autorise mon fils, ma fille, à participer au (x) stage (s) mentionné (s) ci-dessus en tant que stagiaire.

En cas d'accident, j'autorise le CISPA à faire appel aux Pompiers qui transporteront mon enfant à l'hôpital le plus proche.

**1) Je déclare que mon enfant sait nager ..... mètres en toute autonomie**

**2) Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du CISPA**

Autorisations occasionnelles concernant :

- **Glissé'O :** Patinoires  oui  non Piscines  oui  non
- **Descente de Moine :** Du barrage de Ribou jusqu'au Parc de Moine (avec reconnaissance préalable des moniteurs)  oui  non
- **Escalade** à la salle Grégoire  oui  non

**Toute sortie vers un autre secteur nécessitera une autorisation spécifique**

Fait à

le :

Signature



**CHOLET SPORTS LOISIRS**



Port de Ribou - 49300 CHOLET - Tél 02 41 49 80 60 - Mail : info@cispa.fr

## CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné (é) Docteur :

certifie avoir examiné l'enfant :

**qui ne présente aucune contre-indication aux activités :**

- ▶ du C.I.S.P.A. (activités de plein-air, terrestres & nautiques)
- ▶ de Glissé'O (patinoires & piscines)

L'enfant :

est à jour des ses vaccinations.

Fait à :

le :

