

# DOSSIER D'INSCRIPTION

Vous avez fait votre choix ?

Pour procéder à l'inscription de votre enfant, il suffit de nous renvoyer ce dossier dûment rempli (fiche d'inscription, fiche sanitaire de liaison et règlement) à

**Nantes Natation Promotion - 7 Impasse Juton - 44000 Nantes**

➡ Si vous inscrivez votre/vos enfant(s) uniquement dans la formule océane ou océane soir, il n'est pas nécessaire de joindre la fiche sanitaire.

➡ Pour les formules dont les places sont limitées (Natura, Riviera, Himalaya, Aventure et les Dynamic'ball, Cirque, Poney, Escalade, Théâtre) nous vous conseillons de nous envoyer un mail ou bien de nous appeler avant d'envoyer le dossier afin de vérifier la disponibilité des places dans la formule choisie. Si vous le désirez, vous pourrez poser une option que nous conserverons 8 jours.

➡ Du lundi 9 juillet au vendredi 13 juillet et du lundi 16 juillet au vendredi 20 juillet, les enfants inscrits dans une formule « Dynamic » seront déposés et repris dans l'école du Chêne d'Aron, rue de Lattre de Tassigny (le restaurant « La Boucherie » fait l'angle de la rue). C'est à égale distance du gymnase de Léo Lagrange quand on se gare sur le parking de la Petite Hollande.

➡ Du lundi 27 août au vendredi 31 août 2018, la piscine Léo Lagrange sera fermée pour vidange, nous organiserons une navette afin d'emmener les enfants qui seront déposés à Léo Lagrange nager à la piscine Jules Verne.

A réception du dossier, une confirmation d'inscription vous parviendra par mail. Tout dossier incomplet, ne sera pas pris en compte.

NNP souhaite à votre enfant un agréable séjour.



- Si vous avez plusieurs enfants, imprimez une seule fiche d'inscription que vous photocopiez une fois que vous aurez complété les informations communes aux enfants (adresse, téléphone, mail etc...)
- Une fois la fiche sanitaire remplie, gardez l'original et donnez-nous une copie. En cas de besoin, vous aurez juste à l'actualiser. Rendez-vous dans l'onglet « infos pratiques »
- Merci de limiter les agrafes 😊



Et de prendre en considération votre responsabilité environnementale avant d'imprimer ce dossier dans sa totalité.



# FICHE D'INSCRIPTION - Eté



## 1 - Votre enfant :

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Son prénom : \_\_\_\_\_

Sa date de naissance : ...../...../..... Fille  Garçon

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél : ...../...../..... Ou : ...../...../...../...../.....

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Merci d'écrire lisiblement afin que la confirmation d'inscription vous parvienne !**

Réservé NNP

N° DOSSIER :

Dossier complet

Dossier incomplet

\*mail le :

\*Tél le :

\*Fs

Autorisation sortie

Règlement

## 2 - Date du stage et de la formule choisie

1-Du ..... au ..... Formule : .....

2-Du ..... au ..... Formule : .....

3-Du ..... au ..... Formule : .....

## 5 - La restauration

Pique-nique (fourni par la famille)

Restaurant

(Formule Découverte / Sportive uniquement)

## Nom des Formules avec natation

♦ Océane (natation uniquement) (6/16 ans)

♦ Océane soir (natation) (6/16 ans)

♦ Découverte\* (6/9 ans)

♦ Sportive\* (10/16 ans)

♦ Natura (6/11 ans)

♦ Détente Nat\* (6/16 ans)

♦ Himalaya (10/13 ans)

♦ Aventure – Ados (13/16 ans)

♦ Riviera –canoë- (11/16 ans)

## Nom des formules sans natation

♦ Dynamic'Théâtre (7/11 ans)

♦ Dynamic'Ball (8/11 ans)

♦ Dynamic'Cirque (8/10 ans)

♦ Dynamic'Poney (6/9 ans)

♦ Dynamic'Escalade (10/13 ans)

♦ Détente\* (6/16 ans)

Plus d'infos sur

[www.nantesnatationpromotion.fr](http://www.nantesnatationpromotion.fr)

## 3 - Choix de la piscine

Cochez l'endroit où vous allez déposer votre enfant le matin et l'horaire choisi. Consultez notre site pour connaître les choix possibles qui sont différents suivant les formules.

### Choix de la piscine pour les vacances de Juillet et Août

♦♦ Léo Lagrange\*\* (Gloriette)

Cours de 9 heures

♦ Accueil entre 8 h 15 et 8 h 45

Cours de 10 heures \*

♦ Accueil entre 9 h 35 et 9 h 45

♦♦ Jules Verne\*\*

Cours de 9 h 00

♦ Accueil entre 8 h 15 et 8 h 45

Cours de 10 h 00\*

♦ Accueil entre 9 h 35 et 9 h 45

\*Cours réservé aux enfants de plus de 10 ans sachant nager 50 m en grand bassin (équivalent diplôme 1<sup>er</sup> rouleau)

\*\*L'accueil peut être modifié en fonction des créneaux piscines alloués. Léo Lagrange sera fermée du 27 au 31 août, il y aura une navette vers J. Verne

## 4 - Formules sans natation

Formules Dynamic'Cirque, Escalade, Multisports, Poney\* et Théâtre

Accueil dans le Gymnase de Léo Lagrange situé sous la piscine côté Loire

Du 9 au 13 juillet et du 16 au 20 juillet 2018, accueil dans l'Ecole du Chêne d'Aron située rue de Lattre de Tassigny (proche Léo Lagrange)

Formule Détente et Détente 'Nat – après-midi uniquement

Accueil à 12 h 45 dans le hall de la piscine Léo Lagrange

\*L'accueil de la formule Dynamic'Poney se fait entre 8 h 15 et 8 h 25 maximum

Je soussigné, M, Mme \_\_\_\_\_ responsable de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant et accepte les conditions générales de vente de NNP.

Fait le ...../...../.....

Signature obligatoire :

## Vos observations :

## 9 - Le règlement :

Non Adhérent

Adhérent ENN/LL 2017/2018 (joindre **obligatoirement** la photocopie de la carte)

Coût du :

Stage n°1 : \_\_\_\_\_ € + Stage n°2 : \_\_\_\_\_ € + Stage n°3 : \_\_\_\_\_ € Soit : \_\_\_\_\_ €

Régulé par :

Chèque

Chèques Vacances

Espèces

**Vous pouvez faire un seul règlement pour plusieurs enfants.**

**Ils sont encaissés 15 jours avant le stage.**

Fiche à retourner avec la fiche sanitaire\* et votre règlement à : Nantes Natation Promotion – 7 impasse Juton – 44000 Nantes.

A réception, **si le dossier est complet**, une confirmation d'inscription vous parviendra par mail.

\*la fiche sanitaire n'est pas obligatoire pour la formule océane. Nous ne la conservons pas, gardez l'original vers vous pour une prochaine fois...

**MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS  
FICHE SANITAIRE DE LIAISON DE L'ENFANT**

<b>NOM :</b>	<b>PRENOM :</b>
--------------	-----------------

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par le Service Animation Jeunesse. Elle évite de vous munir de son carnet de santé.

**1- VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
<b>OU</b> DT Polio				Autres (préciser)	
<b>OU</b> Tétracoq				BCG	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.

Attention, le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

**2 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :**

Suit-il un traitement médical ?     Oui     Non

Si oui, joindre **une ordonnance** récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

**L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES ALLERGIES SUIVANTES :**

- ASTHME                                     Oui     Non
- ALIMENTAIRES                         Oui     Non
- MEDICAMENTEUSES                 Oui     Non
- AUTRES (animaux, plantes, pollen...)  Oui     Non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir (Si automédication le signaler)**.

.....  
.....

Le mineur présente-t-il un **problème de santé particulier** qui nécessite la transmission d'informations médicales (informations sous pli cacheté), des **précautions à prendre** et des **éventuels soins à apporter** ?     Oui     Non

.....  
.....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Varicelle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Angine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Coqueluche <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rhumatisme articulaire aigu  <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Oreillons <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Otite <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Rougeole <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Scarlatine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

**3 – RECOMMANDATION UTILES DES PARENTS :**

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énurésie nocturne :

.....  
.....

**4 – RESPONSABLE DU MINEUR :**

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

**TEL DOMICILE** ..... **TEL TRAVAIL :** ..... **TEL PORTABLE** .....

**NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT (facultatif) :** .....

**N° SECURITE SOCIALE** (dont dépend l'enfant) : .....(OBIGATOIRE)

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

**DATE :**

**SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL**