

**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**AQUAGYM PRENATALE**

**SAISON 2021-2022**

A partir du 4ème mois de grossesse

Piscine municipale J.F. HENRY

17 avenue d’Éprémesnil 78400 CHATOU

Tel : 01 30 53 47 32

**AtTENTION : MODIFICATION DES ModalitÉs d’inscription**

**Remplir et remettre impérativement la fiche de renseignements à la piscine, accompagnée simultanément du paiement et du certificat médical.**

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.**

**MODE DE FONCTIONNEMENT**

* Une séance par semaine le lundi à 18h00 – durée : 45 minutes.
* Abonnement trimestriel : 11 séances.
* Cours uniquement sur les périodes scolaires (pas de cours pendant les congés scolaires, ni les jours fériés)
* **Le certificat médical d’aptitude à l’activité, doit être daté de moins de trois mois (par rapport à la date de début de l’activité) et préciser la date prévue de l’accouchement.**
* **Paiement :** **en espèces, ou par carte bancaire ou par chèque à l’ordre de « Régie de recettes Piscine Municipale »** (les différents tarifs sont disponibles à la piscine et sur le site Internet de la ville).
* **Pour les absences :** possibilité de reporter 2 séances par trimestre à votre convenance, quelque soit le motif de votre absence, sans justificatif.

Seules les absences pour maladie, supérieures à 1 mois (à partir de 4 séances) feront l’objet d’une prise en compte par la piscine, sur **présentation d’un justificatif.** Pour les absences prévues (hospitalisation ou maladie de longue durée), n’oubliez pas de nous en informer le plus tôt possible, c’est cette date qui sera retenue pour le calcul des absences récupérables ou pour un éventuel remboursement.

Les cours restants de l’abonnement en raison d’un accouchement prématuré pourront être récupérés ultérieurement sur un autre cours d’aquagym pour finir l’abonnement.

En cas d’absence pour maladie supérieure à 3 semaines ou pour les cours restants en raison de l’accouchement, un certificat médical d’aptitude à la reprise de l’activité sera à fournir pour reprendre les cours.

Si un remboursement est effectué, vous perdez votre place sur l’année en cours et ne pourrez vous réinscrire la saison suivante, quelque soit l’activité.

**ATTENTION : La piscine n’est pas responsable des documents non traités, dès lors qu’ils ne sont pas déposés directement à la caisse, contre remise d’un reçu.**

**La saison débute le lundi 6 septembre 2021.**

Partie à conserver, suite : voir la feuille n° 2

**↓**

**Feuille n°2 à remplir et à remettre à la piscine**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS AQUAGYM PRENATALE**

**Saison 2021-2022 / Lundi 18h00**

**A compléter et à remettre impérativement à l’accueil de la piscine**

\*Pour une réinscription : modifications à prendre en compte

|  |  |
| --- | --- |
| NOM :\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse :\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse @ mail :\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Téléphone : - 1 -\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - 2 -\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date prévue de l’accouchement :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date du début de l’abonnement :\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Abonnement choisi :**  Inscription au trimestre / à partir du : T1 T2 T3 | |
| *Cadre réservé à la piscine – ne rien inscrire – merci*  Règlement :  Montant dû : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_**   chèque N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ banque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_**   espèces   carte bancaire  Certificat médical  daté du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Inscription en début de saison : au plus tôt à partir du 7 juin 2021.*  *Inscription en cours d’année : daté de moins de trois mois (par rapport à la date de début de l’activité).* | |

**Fiche à remettre impérativement à la caisse de la piscine pour réservation.**

Je reconnais avoir pris connaissance du mode de fonctionnement ci- joint, j’en accepte les termes et je m’engage à le respecter.

Pour confirmer mon inscription, il m’appartient de remettre un dossier complet à la piscine :

La présente fiche de renseignements + paiement + certificat médical d’aptitude

# Date Signature