

# DEMANDE D'INSCRIPTION AUX COURS DE NATATION

MERCREDI



JEUDI



COLOMBIER

GORGIER

## Personne à inscrire (une fiche par personne) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :  garçon  fille

Représentant légal :

Rue et no :

NPA, domicile :

Tél. portable :

E-mail:

## Compétences aquatiques

Mon enfant met aisément la tête sous l'eau  oui  non

Mon enfant sait flotter sur le ventre sans aucune aide  oui  non

Mon enfant sait flotter sur le dos sans aucune aide  oui  non

Mon enfant est capable de traverser un bassin en eau profonde  oui  non

Mon enfant a déjà suivi des cours de natation  oui  non

a) école/institution ? .....

b) dernier test réussi ? .....

## Disponibilités pour l'année scolaire 2026-2027 session août-janvier :

Mercredi à Colombier  16h00-16h30  16h30-17h00  17h00-17h30  17h30-18h00

Jeudi à Gorgier  15h45-16h15\*  16h15-16h45\*  16h45-17h15  17h15-17h45

Jeudi à Gorgier  17h45-18h15  18h15-18h45  18h45-19h15 \*sous réserve de dispo

Merci de mettre un x partout où cela vous est possible et soulignez l'horaire s'il y a une forte préférence.

## Remarques et/ou informations importantes que l'école de natation devrait connaître

.....  
.....  
.....

Par ma signature, je certifie que mon enfant est en bonne santé et apte à la pratique du sport en général et de la natation en particulier. Je m'engage à signaler sans délai et par écrit à l'école de natation toute information importante.

Je confirme accepter le règlement de l'école et inscrire mon enfant définitivement aux cours de natation dès que possible ou pour la prochaine session disponible. Je prends note que les inscriptions sont prises dans l'ordre d'arrivée, en fonction du niveau et des jours indiqués comme disponibles.

Lieu et date :

Signature du représentant légal :

ESPRIT NATATION AXEL WILLENER

Secrétariat - Promenade 19 - 2105 Travers

Email : [espritnatation@gmail.com](mailto:espritnatation@gmail.com)

Tél. 079 324 24 69