



DATE LIMITE DE DEPOT/D'ENVOI : JEUDI 17 JUILLET

AISANCE AQUATIQUE

FORMULAIRE INSCRIPTION

Stage du 28 JUILLET au 1 AOUT 2025

PRESENTATION

L'apprentissage de l'aisance aquatique se définit comme une « expérience positive de l'eau qui fonde la capacité d'agir de façon adaptée dans une diversité de situations rencontrées en milieu aquatique ».

Ce stage, qui se déroulera du Lundi 28 Juillet au Vendredi 1 Aout 2025, à destination des enfants de 4-6 ans et 7-11ans, sera encadré par des Maîtres-Nageurs Sauveteurs, à raison de 2 séances quotidiennes.

PARTICIPANT	RESPONSABLE LEGAL.E
NOM : Prénom :	NOM : Prénom :
Date de naissance : Sexe : Garçon Fille	Lien* : N° de S.S. :
École fréquentée : Classe :	Profession :
Adresse :	Adresse :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
	Portable : Mail :

* lien avec l'enfant (père/mère ; grand-père/grand-mère ; oncle/tante ; ...)

FICHE SANITAIRE DU PARTICIPANT *renseignements médicaux concernant le jeune*

Votre enfant a-t-il eu : Typhoïde : OUI NON Scarlatine : OUI NON Diphtérie : OUI NON Coqueluche : OUI NON Rougeole : OUI NON Oreillons : OUI NON Varicelle : OUI NON Rubéole : OUI NON		Indiquer l'année des vaccinations (Ne pas joindre de photocopie des carnets de santé)	
		Date du vaccin	Date de dernier rappel
		DT-polio
		DT-coq
		Tétracoq
		Anti-polio
		Hépatite B
		BCG
Santé : signaler tout problème particulier (allergies, asthme, diabète, ...)		Autres vaccins :	
Le jeune suit-il un traitement : oui non Si oui, lequel ? (apporter l'ordonnance lors du stage)		Intervention chirurgicales subies ? A quelles dates ?	
Recommandations des parents (le cas échéant)			

QUELQUES QUESTIONS

1/ A quel fréquence votre enfant va-t-il dans des lieux de baignade : Régulièrement (1 fois/mois minimum) Quelquefois (- d'1 fois/mois) Jamais

2/ Votre enfant est-il à l'aise pour rentrer dans l'eau ? (rentre et sort de l'eau seul, immerge la tête quelques secondes)	<input type="checkbox"/>	Quelquefois (- d'1 fois/mois)	<input type="checkbox"/>	En cours d'apprentissage	<input type="checkbox"/>	Non
3/ Votre enfant se rend il compte de l'action de l'eau sur son corps ? (saute dans l'eau et se laisse remonter passivement, flotte en position ventrale et dorsale)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	En cours d'apprentissage	<input type="checkbox"/>	Non
4/ Votre enfant a-t-il l'attestation ASNS (Attestation savoir nager en sécurité)	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non
5/ Quel est la durée moyenne des séjours en famille pendant les vacances d'été (piscine, mer, lac, ...)?	<input type="checkbox"/>	Entre 1 et 7 jours	<input type="checkbox"/>	+ de 14 jours	<input type="checkbox"/>	Ne pars pas en vacances
Autres remarques (motivant l'inscription au stage) :						

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné.e, responsable légal de l'enfant, l'autorise à participer au stage de natation organisé par le CDSMR 02.

Je certifie que mon enfant n'a pas de contre-indications médicales à la pratique de la natation et je m'engage à fournir un certificat médical en cas de problèmes médicaux (asthmes, épilepsie, allergies,...).

En cas d'accident, j'autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires. Je certifie avoir contracté une assurance responsabilité civile.

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE :

J'autorise l'association à utiliser et à diffuser des images prises pendant le stage.

Je n'autorise pas l'association à utiliser et à diffuser des images prises pendant le stage.

Fait à :

Le : Signature :

STAGE CHOISI	
4-6 ans	
7-11 ans	

Dossier à déposer/envoyer au
2 rue du Dr Ernest Ganault, 02860 Vorges
ou par mail à labousse.pl@hotmail.fr ou à la mairie de Marle

- A prévoir :**
- Maillot de bain
 - Lunette
 - Bonnet de bain
 - Serviette



