



# FICHE D'INSCRIPTION FORMATION

# BNSSA

## 1 - IDENTITE

NOM ..... PRENOM .....

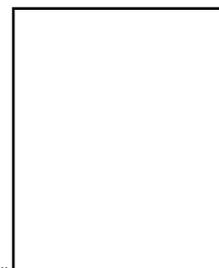
DATE DE NAISSANCE .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

TELEPHONE FIXE ..... TELEPHONE PORTABLE .....

ADRESSE MAIL .....



## 2 - FORMULE D'ABONNEMENT

Inscription à l'année  1 séance / semaine jeune : Commune : **157.00 €** / Hors C : **219.00 €**

Inscription à l'année  1 séance / semaine adulte : Commune : **166.00 €** / Hors C : **232.00 €**

Carte abonnement « Activité » : **facturée 3.50€ en cas de perte**. Elle est obligatoire à chaque séance ; entrée/sortie. Elle est la propriété de la Mairie et devra être restituée à la fin de la saison.

## 3 - CHOIX DE VOTRE SEANCE

HORAIRES	JOUR	SEANCE	INSCRIPTION
A 18H30	MARDI	1	Année

## 4 - CONDITIONS GENERALES

- Toute demande d'inscription doit être accompagnée
  1. D'une copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois.
  2. D'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive souhaitée, datant de moins de 3 mois au moment de l'inscription.
  3. D'une photo.
- Le paiement s'effectuera avec le courrier de confirmation à partir du 1<sup>er</sup> septembre.
- **Aucun cours** ne sera dispensé **pendant les vacances scolaires**
- Les jours fériés ou les fermetures exceptionnelles ne donneront pas lieu à un report de cours.
- L'établissement sera fermé pour vidange technique deux semaines par an au minimum.
- L'activité n'est pas couverte par une assurance spécifique communale.
- Les inscriptions ne seront pas remboursées. Sauf avis médical, déménagement, et mutation.
- L'abonnement est nominatif et individuel.
- **L'inscription à la formation diplômante du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique implique :**
  - ↳ Une participation hebdomadaire à **l'entraînement de 18h30 à 20H00** ;
  - ↳ Une disponibilité aux dates suivantes : **21 et 22 janvier 2019** (Tests de présélection Pompiers)  
**Du 25 février au 1 mars 2019** : Formation PSE1 à TRAPPES  
**Du 22 au 26 avril 2019** : Stage piscine Pompiers  
**2 mai 2019** : Examen

**Nous nous réservons le droit d'annuler à tout moment la participation de tout stagiaire qui ne suivrait pas la formation avec sérieux et régularité.**

**Je certifie avoir pris connaissance de la fiche d'information sur le déroulement de la formation BNSSA.**

Date :

Signature :

