

**CIVILITE: ELEVE ET PARENTS**

NOM (élève): \_\_\_\_\_ NOM (parents): \_\_\_\_\_  
 PRENOM (élève): \_\_\_\_\_ PRENOM (parents): \_\_\_\_\_  
 Date de naissance: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_  
 Téléphone: \_\_\_\_\_  
 Lieu de résidence: \_\_\_\_\_

**AGGLOMERATION (Entourez le choix correspondant )**

Carte XXL:                      **Oui**    **Non**

**LIEU DU COURS (Entourez le choix correspondant )**

**Aquavallon (Rodez)**    **Piscine Paul Géraldini (Onet-Le-Château)**

**COMMUNICATION:**

**Mail:**

En inscrivant mon adresse mail, j'accepte de recevoir des informations de Rodez agglomération sur les opérations spéciales et les évènements organisés.  
 "Les informations recueillies sont conservées et traitées par la communauté d'agglomération Rodez agglomération pour une durée de trente-six mois conformément aux recommandations en vigueur et peuvent être utilisées à des fins informatives et non commerciales suite à votre consentement. Seul le personnel de Rodez agglomération a accès aux données personnelles"  
 Conformément à la loi "informatique et libertés" du 06 janvier 1978, je bénéficie, à tout moment, d'un droit d'accès, de rectification, de modification ou de suppression des données qui me concernent en m'adressant à:  
 M. le Président de Rodez agglomération-1 place Adrien Rozier-CS 53531-12035 Rodez cedex 9  
 Tel: 0565738300 courriel: rodezagglomeration@rodezagglo.fr  
 En cas de non respect des règles de protection de vos données, vous pouvez envoyer une réclamation à la CNIL via son site internet <http://www.cnil.fr> ou par courrier postal en écrivant à: CNIL - 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris cedex 0.

**AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE: (A remplir par les parents)**

Je soussigné Madame / Monsieur : \_\_\_\_\_ autorise \_\_\_\_\_ à participer aux activités Aquanat organisées par Rodez agglomération, sur ses installations, pendant la session en cours, aux jours et heures choisis.

**AUTORISATION DE PRATIQUE OBLIGATOIRE: (A remplir par tous)**

Je soussigné \_\_\_\_\_ confirme avoir pris connaissance des conditions d'assurances et de déroulement de la pratique. Je précise ainsi que mon état de santé ou celui de mon enfant est compatible avec l'activité.

**COURS ET CRENEAUX CHOISIS (Entourez le choix correspondant )**

ENFANTS							
4/6 ans	Tortue	Hippo		Némo	Marsouin	Orque	4 Nages Enfants
samedi 9H00	mardi 17H30	lundi 17H30	Mercredi 17H00	mercredi 9H15	mercredi 13H15	lundi 17H30	mercredi 14H00
samedi 10H00	mercredi 17H00	mardi 17H30	jeudi 17H30	mercredi 12H15	mercredi 17H00	mercredi 16H00	vendredi 18H30
		mercredi 9H15		mercredi 15H30	jeudi 17H30	samedi 10H15	samedi 10H15
		mercredi 10H00		jeudi 17H30	vendredi 17H30		
		mercredi 12H15		vendredi 17H30			
		mercredi 13H15					

  

ADULTES / ADOS							
Familiarisation	Initiation GB	Perf 1		Perf 2	4 nages adultes	ADOS	
jeudi 19H45	mercredi 9H15	lundi 12H30	jeudi 19H45	mardi 20H00	vendredi 12H30	jeudi 19H45	
jeudi 20H45		mardi 19H15		jeudi 20H45	jeudi 20H45		
		mercredi 12H30		samedi 9H00			
		jeudi 18H45					

A Rodez le : \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_