

PISCINE COMMUNAUTAIRE ANDRÉ MARTIN - MONTVILLE

Fiche individuelle de préinscription aux activités "animations piscine" 2024-2025

VŒU (Veuillez cocher à gauche la case correspondant au créneau choisi)							Tarifs Trimestre	
						CCICV	hors CCICV	
	Lundi	16h45/17h30	Aquaphobie jeune 10p	7 ans et +		52,00 €	74,00 €	
	Lundi	17h30/18h15	Ecole de natation apprentissage 12p	6-8 ans		52,00 €	74,00 €	
	Lundi	18h15/19h00	Ecole de natation perfectionnement 15p	7-13 ans		52,00 €	74,00 €	
	Lundi	19h00/19h45	Entraînement adultes 30p	15 ans et +		57,00 €	81,20 €	
	Mardi	11h15/12h00	Forme & santé senior 15p	Adultes		57,00 €	81,20 €	
	Mardi	15H10/15H55	Gym aquatique douce 15p	Adultes		75,00 €	103,40 €	
	Mardi	17h/17h45	Jardin aquatique 15 p	5-6 ans		52,00 €	74,00 €	
	Mardi	19h00/19h45	Gym aquatique tonique 35p	Adultes		75,00 €	103,40 €	
	Mercredi	10h/10h45	Aqua ludique 15p	4-5 ans		52,00 €	74,00 €	
	Mercredi	10h45/11h30	Ecole de natation apprentissage 12p	6-8 ans		52,00 €	74,00 €	
	Mercredi	10h45/11h30	Ecole de natation perfectionnement 15p	7-13 ans		52,00 €	74,00 €	
	Mercredi	13h30/14h15	Gym aquatique douce 35p	Adultes		75,00 €	103,40 €	
	Mercredi	14h45/15h30	Ecole de natation apprentissage 12p	6-8 ans		52,00 €	74,00 €	
	Mercredi	15h30/16h15	Ecole de natation apprentissage 12p	6-8 ans		52,00 €	74,00 €	
	Mercredi	16h30/17h15	Jardin aquatique 15p	5-6 ans		52,00 €	74,00 €	
	Jeudi	11h15/12h00	Archimède 10 p	Adultes		57,00 €	81,20 €	
	Jeudi	17h00/17h45	Ecole de natation perfect. avancé 15 p	7-14 ans		52,00 €	74,00 €	
	Jeudi	17h45/18h30	Ecole de natation apprentissage 12p	6-8 ans		52,00 €	74,00 €	
	Vendredi	16h45/17h30	Ecole de natation apprentissage 12p	6-8 ans		52,00 €	74,00 €	
	Vendredi	17h30/18h15	Gym aquatique douce 35p	Adultes		75,00 €	103,40 €	
	Vendredi	18h15/19h00	Gym aquatique tonique 35p	Adultes		75,00 €	103,40 €	
	Vendredi	19h00/19h45	Aquapalming 25p	Adultes		57,00 €	81,20 €	

L'entrée piscine n'est pas comprise dans le prix.

Démarrage des animations lundi 9 septembre 2024

Renseignements
piscine-montville@orange.fr
02 35 33 74 47

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse* :

Commune* :

Téléphone :

Courriel :

* joindre justificatif de domicile de l'année en cours

www.intercauxvexin.fr

ACTIVITES « ANIMATIONS PISCINE »

MODALITES DE PRÉINSCRIPTION

Saison 2024/2025



❶ JOINDRE :

- La fiche individuelle de préinscription (une fiche par personne) mise à disposition sur le site www.intercauxvexin.fr en choisissant une seule activité et un seul créneau par personne.
- L'autorisation du droit à l'image
- Un certificat médical (uniquement si vous avez répondu « oui » à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé)

❷ Déposer dans la boîte à lettre ou envoyer ces documents à :

Maison de l'intercommunalité, 9 Place de la République, CS 10025, 76710 Montville,
avant le vendredi 30 août, délai de rigueur.

Attention ! Aucune préinscription ne vaut inscription.
Tout dossier de préinscription incomplet ne sera pas pris en compte.

❸ COMPOSITION DES GROUPES :

- Si le nombre de demandes est égal ou inférieur à l'effectif maximum indiqué sur le tableau de la fiche de préinscription, les groupes seront constitués selon les vœux inscrits sur cette fiche.
- Si le nombre de demandes dépasse l'effectif maximum accepté, un tirage au sort sera organisé le **mercredi 4 septembre** parmi les préinscrits.

❹ INSCRIPTIONS

- Les groupes constitués feront l'objet d'un **affichage** (liste de préinscrits et liste d'attente) à la **piscine, le jeudi 5 septembre.**
- Les personnes figurant sur les listes sont invitées à régler les frais d'inscription **dès la séance de reprise.** A défaut, leur préinscription sera annulée et leur place libérée au profit d'une personne sur liste d'attente.
- **Une fois les frais d'inscription engagés, pas de remboursement possible.**

❺ DÉMARRAGE DES ANIMATIONS **LE LUNDI 9 SEPTEMBRE.**

Dany Lemétais
Vice-Président en charge du sport,
de la culture et de l'action sociale

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

Saison 2024/2025



Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

FORMULAIRE DE DROIT À L'IMAGE

Saison 2024/2025



Je, soussigné(e), (Nom du Parent, Tuteur Légal si il s'agit d'un mineur)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

- autorise, la Communauté de Communes Inter Caux Vexin à me photographier et à utiliser mon image ;
- autorise, la Communauté de Communes Inter Caux Vexin à photographier, mon enfant et à utiliser son image ;

Nom : _____ Prénom : _____

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par la Communauté de Communes Inter Caux Vexin pour illustrer les animations de l'année sur le site internet de la Communauté de Communes Inter Caux Vexin et les diplômes remis aux participants des animations de la Piscine André Martin.

Cette autorisation est consentie pour une durée d'1 an.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentantes et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétente à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à _____ Le _____

Signature :