

Dossier d'inscription

Saison **2026 - 2027**

- L'activité se déroule les **dimanches après-midi** de **15 h à 18 h** à la **piscine d'Oullins-Pierre-Bénite** (44 Grande Rue 69600 OULLINS-PIERRE-BENITE).
- L'inscription de l'enfant sera validée après **réception complète du dossier, retour de l'association validant votre inscription et réception du paiement de l'activité.**
- Le dossier d'inscription est à **retourner** :
 - Soit par mail à l'adresse contact@mental-eau.fr (à privilégier pour un retour rapide)
 - Soit par voie postale à l'adresse :

Mental'Eau
1 Rue Etienne Dolet
69600 OULLINS-PIERRE-BENITE
- **À réception du dossier d'inscription, l'association reviendra vers vous pour le règlement de l'activité.**
- Liste des pièces à fournir :
 - Dossier d'inscription **complété (et signé) en entier** :
 - Fiche de renseignements
 - Certificat médical correspondant à la pratique (valide de moins d'un an)
 - Autorisation parentale
 - Autorisation de droit à l'image
 - Charte de l'activité
 - Pièce d'identité en cours de validité

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

(Remplir une fiche par adhérent)

NOM : _____ Prénom : _____

Genre : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance (+ département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° téléphone : _____

E-mail : _____@_____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____

N° téléphone : _____

Les groupes seront créés en fonction des affinités perçues par les encadrants.

Il est toutefois possible d'indiquer votre préférence en terme de créneau.

Je souhaite m'inscrire à l'activité :

• **Natation pour tous.tes – 10 places par groupe**

☐ Groupe 1 (15 h – 15 h 35) ☐ Groupe 2 (15 h 45 – 16 h 20)

☐ Groupe 3 (16 h 30 – 17 h 05) ☐ Groupe 4 (17 h 15 – 17 h 50)

☐ Je n'ai pas de préférence

En fonction de la date de réception de votre dossier, il est possible que le groupe soit plein.

Dans ce cas, si des places sont restantes, celles-ci vous seront proposées.

Grille tarifaire :

Natation pour tous.tes

1 Créneau - 220,00 €

Mode de règlement envisagé :

☐ Chèque (règlement comptant)

☐ Chèque (règlement en 3 échéances)

☐ Paiement en ligne via PayAsso

☐ Espèces (règlement comptant)

☐ En remplissant ce document, j'atteste avoir pris connaissance de la **charte** page 3.

Mental'Eau - Association Loi 1901

1 Rue Etienne Dolet 69600 OULLINS-PIERRE-BENITE

✉ contact@mental-eau.fr - ☎ 06 34 36 82 70

N° SIRET - 92390716600014 – APE 9312Z

CHARTRE - NATATION POUR TOUS

Pour les enfants :

- Mon enfant se douche et passe aux toilettes avant d'accéder au bassin en passant par le pédiluve.
- Mon enfant porte une tenue adaptée à la piscine municipale (maillot de bain et bonnet, pas de sous-vêtements sous les maillots)
- Lors des séances intitulées "Tous à l'eau", je suis convié ainsi que ma famille proche à venir profiter du bassin avec mon enfant, je respecte dans ce cas les deux premiers points.
- Mon enfant et moi respectons les règles de la piscine municipale (zone de déchaussage, pas de nourriture dans l'enceinte de la piscine...)

Pour les parents :

- Je respecte les horaires donnés à mon enfant et prévient en cas d'absence. En cas d'impossibilité ponctuelle d'assister à un horaire, je demande sur le groupe WhatsApp ou par email afin de changer exceptionnellement l'horaire de mon enfant. En fonction de la capacité des groupes, cette demande peut être refusée afin de garantir la sécurité des groupes.
- Lors des séances intitulées "Tous à l'eau", je suis convié(e), ainsi que les proches de l'enfant, à venir dans la piscine ou au bord du bassin.
- Lors des séances classiques, j'aide mon enfant à se changer si besoin, puis j'accompagne mon enfant jusqu'en haut des escaliers. Je peux ensuite retourner vers les vestiaires, avec les autres parents ou sortir me promener dans la ville d'Oullins (le parc Chabrière se situe juste au-dessus).
- Je reste joignable sur le téléphone "À prévenir en cas d'urgence" que j'ai communiqué en début de saison.
- Si c'est une personne différente qui dépose et récupère l'enfant, je préviens les encadrants en début de séance ou sur le groupe WhatsApp. J'applique tout de même le point précédent.
- Pour faciliter le contact avec mon enfant, je signale aux encadrants son état s'il diffère de celui habituel en début de séance.

Absences aux séances :

- En cas d'absence (prolongée ou non) de mon enfant, je préviens l'équipe encadrante par email ou WhatsApp en précisant le nombre de séances et leurs dates.
- Dans le cas où mon enfant serait absent à 5 séances ou plus, sans avoir prévenu, un mail d'avertissement sera envoyé.
- Dans le cas où mon enfant est **absent à 7 séances ou plus, sans avoir prévenu**, l'équipe d'encadrement notifiera par email la famille que la place de l'enfant sera réattribuée à un autre enfant (inscrit sur la liste d'attente de l'activité).

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

AUTORISATION PARENTALE

(à remplir par le responsable légal s'il y a)

Je soussigné.e _____, responsable légal
de _____ l'autorise à participer à l'ensemble
des activités proposées par l'association Mental'eau et autorise la dite association à
prodiguer les soins d'urgences nécessaires en cas d'accident, ainsi qu'à l'évacuation par
les services de secours.

Antécédents médicaux, chirurgicaux, médicamenteux et allergies connues : _____

Fait à _____,

Le __/__/____

Signature :

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE POUR MINEUR

(à remplir par le responsable légal s'il y a)

Je soussigné.e _____, responsable
légal de _____ autorise l'association
Mental'Eau à capter et exploiter l'image de mon enfant pour les besoins de l'association
notamment pour les articles de presse, le site internet, les affiches...

Fait à _____,

Le __/__/____

Signature :

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE POUR MAJEUR

Je soussigné.e _____,
autorise l'association Mental'Eau à capter et exploiter mon image
pour les besoins de l'association notamment pour les articles de
presse, le site internet, les affiches...

Fait à _____,

Le __/__/____

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) _____,
docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Monsieur,
Madame, _____ et avoir
constaté qu'il, elle ne présente aucune contre-indication apparente à
la pratique de la natation et des activités aquatiques.

Fait à _____,

Le __/__/____

Signature :



Si vous le souhaitez, indiquez-nous des éléments permettant d'adapter au mieux l'activité à votre enfant (mode de communication, pathologies adjacentes, traitements éventuels, etc).

[illegible]