

# CERCLE NAUTIQUE DE SCHOELCHER

Anse Madame - 97233 SCHOELCHER  
Tél : 0596 61 20 83 - Fax : 0596 61 57 51  
Site : cnschoelcher.net  
Email : cercledenautique-schoelcher@wanadoo.fr

## DEMANDE D'INSCRIPTION Vacances de Carnaval 2026

### Je Soussigné(e)

Nom ..... Prénom .....

Qualité : Père ☐ Mère : ☐ Autres.....

Domicilié(e) à.....  
.....

Tél. Dom. : ..... Tél. Bur. : ..... Tél. :Port. : .....

Adresse email : .....

N° Assuré Social : .....

Allocataire CAF : oui ☐ non ☐ Numéro.....

### Demande

L'Inscription du mineur ☐

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le..... à .....

Domicilié(e) à .....

Période	Horaire de départ	Règlement	Mode	Date
Lundi 09/02/2026	12h <input type="checkbox"/>			
Mardi 10/02/2026	12h <input type="checkbox"/>			
Mercredi 11/02/2026	12h <input type="checkbox"/>			
Jeudi 12/02/2026	12h <input type="checkbox"/>			

### Conditions de paiement : (à remplir par le Secrétariat)

N° versement	1	2	3	4
Montant	.....	.....	.....	.....
Date de versement	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....	...../...../.....

# ATTESTATION



Je Soussigné (e)

Nom : ..... Prénom.....

Responsable du mineur.....

Atteste par la présente,

- que mon enfant est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres, ☐
- me conformer à toutes les dispositions réglementaires et contractuelles de l'Association.
- avoir pris connaissance :

## ⇒ Du règlement de fonctionnement de l'Accueil de loisirs Sans Hébergement

➤ être informé(e) :

- Que toute journée manquée à mon initiative ou à l'initiative de mon enfant ne peut être ni remboursée ni récupérée.
- Qu'en cas de non-paiement, mon enfant n'est pas inscrit.
- Que je dois récupérer mon enfant sitôt la séance terminée, le Cercle Nautique n'ayant pas de service de garderie, ne peut pas assumer cette responsabilité.
- Que les téléphones portables, les jeux électroniques et les objets de valeur sont interdits au sein de la structure
- Qu'il faut un minimum de 10 inscrits pour la mise en place de l'activité

➤ avoir reçu :

- **Le prospectus de l'ALSH de Carnaval 2026**
- **une notice individuelle « I.A Sport+ » de la MAIF.**

Je reconnais avoir été informé (e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont les capitaux Invalidité et Décès plus importants.

- ☐ **J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires.**
- ☐ **Je refuse de souscrire aux garanties complémentaires.**

Fait à Schoelcher, le ....../....../2026

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »