Commune de Lalbenque

COMMUNE DE LALBENQUE

Notice d'information pour les séances du petit sauveteur

PRÉAMBULE

Cette notice a pour but de définir le fonctionnement des séances du petit sauveteur. Le règlement intérieur de la piscine s'impose à cette activité.

AGES ET NIVEAUX :

L'école municipale de natation propose aux jeunes **« qui savent parfaitement nager »** de **10 à 15 ans** d'effectuer des séances de petit sauveteur durant la période scolaire tous les samedis matin.

Cette séance d'une heure sera destinée à vous initier aux activités de secourisme, de sauvetage avec tout le matériel disponible. Des activités ludiques viendront compléter la séance pour vous aider à être toujours plus à l'aise dans l'eau et devenir de vrais petits sauveteurs.

FONCTIONNEMENT :

Les séances sont proposées le samedi matin durant le temps scolaire pour commencer : **du 27 mai au 24 juin 2023**.

Enfants de 10 à 15 ans : de 11 h 30 à 12 h 15 tous les samedis matin

La séance s'étend sur un créneau **de ¾ d'heure**.

INSCRIPTIONS :

Période d'inscription

L'inscription à cette activité se fait exclusivement en mairie aux heures d'ouverture, sur restitution des documents demandés et du règlement du forfait, effectué par avance, **soit en espèces ou par chèque à l'ordre du Trésor Public**.

Modalités

Seuls les dossiers complets seront acceptés. Vous devrez vous munir :

- de la fiche d'inscription ci-jointe dûment complétée et signée, accompagnée d'une photo de l'enfant,
- d'un certificat médical de non contre-indication de la pratique de la natation ou signature d'une décharge,
- du montant à régler (chèque ou espèces)

TARIF : SEANCES	
Forfait abonnement par période	**13 € la séance – 60 € le forfait de 5**

Pour les jeunes déjà inscrits aux cours de natation, il suffit d'indiquer toutes modifications des informations utiles (adresse, n° téléphone).

Le certificat médical a une durée de validité de trois ans mais il n'est plus obligatoire et peut-être remplacé par une décharge.

Accompagnement :

L'accueil des enfants se fait à la piscine.

Les parents accompagnent et récupèrent leurs enfants à chaque cours.

Les vestiaires sont disponibles pour se changer. Les maîtres-nageurs sauveteurs (MNS) ne pourront être tenus pour responsable des enfants en dehors du créneau horaire attribué.

Il est absolument interdit de se baigner hors des heures d'ouverture au public prévues à cet effet. Tout accompagnant ne pourra en aucun cas accéder aux bassins. L'utilisation de la pataugeoire durant les séances est interdite.

En aucun cas, les parents ne sont acceptés au bord des bassins.

Assurance :

Les activités de l'école municipale de natation sont assurées par la Commune de Lalbenque au titre de la responsabilité civile et des dommages causés au tiers. En complément, les familles sont invitées pour leur part à disposer également d'une assurance en responsabilité civile et, si elles le souhaitent, d'une assurance individuelle « accident ».

Contacts :

Mairie de LALBENQUE : service régie : 05 65 31 61 17 – mairie@lalbenque.fr

Conditions particulières :

Tout engagement pris pour un forfait est équivalent à un abonnement pour la période définie, aucun remboursement ne sera possible.

Seuls, les MNS sont habilités à prendre la décision d'annuler ou de reporter une séance prévue. Les critères, météo et température de l'eau ne peuvent être une cause d'annulation car les bassins sont couverts et chauffés.

Toute annulation éventuelle ou report ne sera transmis et constaté que sur place à la piscine, sauf si les MNS ont eu les moyens et le temps de prévenir les familles et les enfants auparavant.

La présente notice vaut acceptation

Fait à LALBENQUE, le

Signature

Précédé de la mention « lu et approuvé »

FICHE INSCRIPTION
PETIT SAUVETEUR
PISCINE MUNICIPALE DE LALBENQUE

PHOTO

Renseignements sur l'enfant :

Nom : ……. Prénom : …… Age : ……..
Date de naissance :

Renseignements parent(s) :

Nom ……
Prénom …….
Adresse ……. Ville ……..
……
Téléphone Domicile ……
Téléphone portable ……..
Adresse email …….
(renseignements indispensables pour pouvoir communiquer toute information importante)

Organisation des séances :

Détermination de la période d'activité : ……..

Inscription :

- ☐ Fiche d'inscription dûment complétée
- ☐ Fiche sanitaire dûment complétée (certificat de non contre-indication obligatoire),
- ☐ Règlement d'un montant de……. (si paiement par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public),
- ☐ Reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de déroulement des séances.

Fait à LALBENQUE, le ……. Signature :

Fiche sanitaire

Identification :

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____ Age : _____ Sexe : _____

Nom du parent : _____

Numéro d'assurance maladie : _____

En cas d'urgence : Personne à contacter : _____

Numéro de téléphone : _____
Numéro de portable : _____

Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation

Je, soussigné (e), Docteur _____

Domicilié à _____

Certifie avoir examiné _____ né(e) le : _____

Et n'avoir constaté(e) à ce jour aucun signe clinique apparent contre –indiquant la pratique sportive et particulièrement de la natation.

Le certificat médical a une durée de trois ans.

Fait à _____, le _____

CACHET et SIGNATURE DU MEDECIN :

Décharge en cas d'absence de certificat médical pour une activité pratiquée

Suite à mon inscription à l'activité (ou aux activités) de

–

et en raison de **l'absence de certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive**, je décharge la Mairie de Lalbenque, ses responsables, les animateurs et ses membres de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je participe à l'activité (ou aux activités).

Je certifie que:

1. Je suis en bonne condition physique, que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap et que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour.
2. Aucun médecin, infirmier ou entraineur ne m'a déconseillé(e) la pratique de cette activité (ou ces activités).
3. Je reconnais la nature de l'activité (ou des activités) à laquelle (auxquelles) je m'inscrits et suis conscient(e) des risques que je peux encourir.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je le signe.

Nom, prénom et adresse de l'adhérent :

_____

_____

A LALBENQUE, le : _____

Signature de l'adhérent :