



# Commune de Lalbenque

## Espace aquatique municipal **GausséO**

### **Notice d'information pour les cours de natation adultes**

Cette notice a pour but de définir le fonctionnement pour la pratique des cours de natation adultes. Le règlement intérieur de la piscine s'impose à cette activité.

#### **AGES ET NIVEAUX**

L'école municipale de natation est ouverte aux adultes à partir de 18 ans pour l'apprentissage de la natation et/ou le perfectionnement.

Les cours ont pour but d'apporter aux adultes, les bases de la natation avec comme objectif de fin d'apprentissage pour les débutants, l'acquisition d'un niveau d'autonomie leur permettant de regagner le bord.

Au regard du niveau d'acquisition et du rythme d'apprentissage de chacun, l'apprentissage d'une nage permettant de parcourir une ou plusieurs longueurs sera visé.

Pour les plus débrouillés et pour ceux souhaitant se « perfectionner » seront abordés différents styles de nages (dos, brasse, crawl) visant des acquisitions permettant une plus grande autonomie dans le milieu aquatique (nager plus vite plus longtemps en crawl, etc.)

#### **CALENDRIER, JOURS ET HORAIRES DES COURS, PERIODES D'INSCRIPTION :**

##### **HORAIRES DES COURS :**

*\* Ces horaires sont à titre indicatif, la commune peut être amenée à faire quelques modifications si nécessaire.*

##### **PERIODE SCOLAIRE : du 13 mai au 5 juillet 2024**

**Apprentissage : Lundi Mardi Jeudi et Vendredi (A définir avec MNS)**

**Perfectionnement : Lundi Mardi Jeudi et Vendredi (A définir avec MNS)**

##### **PERIODE VACANCES SCOLAIRES : du 6 juillet au 3 septembre 2024**

**Apprentissage : Lundi Mardi Jeudi et Vendredi (A définir avec MNS)**

**Perfectionnement : Lundi Mardi Jeudi et Vendredi (A définir avec MNS)**

Les leçons de natation sont proposées par « **forfait de 10 séances** » ou à la demande.

Une leçon s'étend sur un créneau de **45 minutes**.

#### **INSCRIPTIONS**

##### **Période d'inscription**

L'inscription aux leçons de natation adulte est possible tout au long de la période d'ouverture de la piscine.

Le dossier d'inscription est déposé exclusivement en mairie aux heures d'ouverture, sur restitution des documents demandés et du règlement des leçons, 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 d'identité,
- D'un certificat médical de non contre-indication de la pratique de la natation ou d'une décharge en remplacement.
- Du montant à régler (chèque ou espèces)

## **Tarifs :**

<b>SEANCES</b>	<b>TARIFS</b>
<b>SEANCE de 45 mn</b>	<b>18 €</b>
<b>10 SEANCES</b>	<b>160 €</b>

## **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 personnes 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 : 05-65-31-61-17

## **Conditions particulières**

Toute absence pour convenance personnelle (sans certificat médical) ne donnera pas lieu à compensation, et la ou les leçons manquées ne seront alors pas rattrapées.

Seuls, les MNS sont habilités à prendre la décision d'annuler ou de reporter une leçon prévue dans le cas d'inscription insuffisante. 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 personnes auparavant.

Seront « rattrapées » les leçons n'ayant pas pu être suivie pour des cas de « force majeure » (sur justificatif : certificat médical) ou si l'annulation relève de la responsabilité de l'établissement.

La présente notice vaut acceptation

Fait à LALBENQUE, le

Précédé de la mention « lu et approuvé »

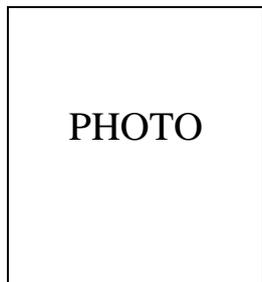
Signature

# FICHE INSCRIPTION

## Leçon de natation ADULTE

### PISCINE MUNICIPALE CAUSEO DE LALBENQUE

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION



Payer Date :

Nombre de cours :

Renseignements :

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

Organisation des leçons :

Détermination de la période de cours et des jours : .....  
*(obligatoire pour permettre de faciliter l'organisation des maîtres – nageurs)*

Inscription :

- Fiche d'inscription dûment complétée
- Certificat médical de non contre-indication non obligatoire, ou décharge signée.
- Règlement d'un montant de..... (si paiement par chèque adressé à l'ordre du Trésor Public),
- Reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de déroulement des leçons dispensées.

Fait à LALBENQUE, le ..... Signature :

**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 entraîneur 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 :