



# Commune de Lalbenque

## Espace aquatique municipal **CausséO**

### NOTICE DE FONCTIONNEMENT POUR LES COURS D'AQUABIKE

Cette notice a pour but de définir le fonctionnement de cette activité.

Le règlement intérieur de la piscine s'impose à la section « cours d'aquabike ».

➤ **Pour toute inscription, les personnes devront fournir les éléments suivants pour pouvoir accéder au bassin :**

- Avoir réglé par avance le ou les cours en espèces, par chèque libellé à l'ordre du trésor public ou par carte bancaire directement et uniquement en Mairie,
- Avoir rempli la fiche d'inscription,
- Avoir fourni un certificat médical de « non contre-indication à l'aquabike » de moins de trois mois à la date du début des cours (ou à défaut une décharge).

Attention, la commune met à disposition **5 vélos**, donc **LA RÉSERVATION EST OBLIGATOIRE**

**La réservation peut se faire en LIGNE à condition :**

**\*d'avoir déposé un dossier d'inscription en mairie**

**\*d'avoir fait l'achat de séances à l'avance (NOUVEAU : une carte vous sera remise à faire tamponner au maître-nageur avant de démarrer la séance).**

**Si ce n'est pas le cas, votre réservation en ligne sera annulée.**

**En l'absence de carte, vous ne pourrez pas faire la séance d'aquabike.**

**Si vous souhaitez annuler une réservation, elle devra être faite au minimum 24 heures avant la séance, compte tenu de la liste d'attente, si l'annulation est faite au dernier moment, elle sera systématiquement décomptée.**

**Pour tout renouvellement de séances, merci de venir en mairie régler et obtenir une nouvelle carte.**

La section « Aquabike » assure les cours pendant toute la saison d'ouverture de la piscine. Nous nous réservons le droit de déplacer ou d'annuler un cours en cas d'inscription insuffisante. Les usagers sont priés d'arriver à l'heure pour le début du cours.

A titre de prévention, nous rappelons aux usagers porteurs de verrues plantaires, champignons (mycoses) ou bactéries cutanées de type staphylocoques ne sont pas admis au sein de l'établissement afin de garantir des qualités d'hygiène suffisantes et de prévenir les risques de contamination.

Modalités de règlement : les cours sont payables à l'avance, soit un cours à la demande, soit un forfait de 5 séances.

TARIFS DES COURS D'AQUABIKE	
La séance de 30 min	12 €
Forfait 5 séances de 30 min	55 €
Location ½ h sur l'ouverture public	4 €

Modalités pratiques de fonctionnement :

Lors de chaque début de cours, le maître-nageur tamponnera votre carte, merci de la présenter lors de chaque passage.

Le maître-nageur rappellera les consignes d'utilisation de ce matériel : veiller à la posture, réglage du vélo pour une meilleure utilisation, tout l'aspect sécuritaire.

Modalités de remboursement : il n'y aura aucun remboursement de possible à part si la personne souhaite interrompre son activité mais sous justificatif d'un certificat médical supérieur à 2 mois.

**Toute séance ou forfait acheté devra être utilisé dans la saison, le report des séances n'est plus possible sur l'année suivante.**

La section aquabike décline toute responsabilité en cas de vol et d'accident en dehors des horaires de cours. Il est formellement interdit, pour des raisons de sécurité évidente, de pénétrer dans l'eau sans l'autorisation du maître-nageur. La douche est obligatoire avant d'aller dans le bassin.

Cette notice vous est fournie au moment de l'inscription et équivaut à son acceptation.

# Piscine Municipale CausséO - Lalbenque

## FICHE INSCRIPTION AU COURS D'AQUABIKE

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

PHOTO

Règlement Date :  
Nombre de cours :

### Renseignements :

Nom .....

Prénom .....

Adresse ..... Ville .....

Téléphone Domicile .....

**Téléphone portable** .....

**Adresse e-mail** .....

*(renseignements indispensables pour pouvoir communiquer toute information importante)*

### HORAIRES DES COURS D'AQUABIKE

**LA RÉSERVATION EST OBLIGATOIRE VIA LE MODULE EN LIGNE**  
**(une fois l'inscription validée en mairie)**

#### **En période scolaire du 05/05 au 03/07/2026**

Mardi (18h-18h30)

Mercredi (12h30-13h)

Jeudi (19h-19h30)

Vendredi (18h-18h30)

**(pas de séance le 8/05, 14/05 et 15/05 – jours fériés)**

#### **En période estivale du 04/07 au 01/09/2026**

Lundi (19h20-19h50)

Mardi (18h30-19h)

Mercredi (12h45-13h15)

Jeudi (19h20-19h50)

**(pas de séance le 14/07 et le 15/08 – jours fériés)**

\*La commune se réserve la possibilité de fermer l'établissement à tout moment pour raisons sanitaires ou météorologiques.

### INSCRIPTION

- Fiche d'inscription dûment complétée, fournir une photo d'identité
- Certificat médical de non-contre-indication non obligatoire ou Décharge
- Règlement du montant correspondant (si paiement par chèque adressé à l'ordre du Trésor Public)
- Reconnaît avoir pris connaissance de la notice de fonctionnement pour cette activité.

Fait à LALBENQUE, le ..... Signature

# Certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'Aquabike

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 l'aquabike.

*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'inscris 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