Rue de la Piscine 56130 NIVILLAC – Tél : 02 99 90 60 39
piscine@arcsudbretagne.fr

FICHE D'INSCRIPTION COURS ADULTES

SAISON 2026/2027

1-IDENTITE

NOM..... PRENOM..... DATE DE NAISSANCE .....

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

TELEPHONE ..... ADRESSE MAIL.....

2-CHOIX DE VOTRE ACTIVITE ET DE VOTRE SEANCE

ACTIVITE CHOISIE	JOUR	HORAIRE (durée 45 minutes)

3- CONDITIONS GENERALES

Les conditions générales sont disponibles dans le règlement intérieur, consultable en ligne sur le site de la Communauté de Communes Arc Sud Bretagne : www.arcsudbretagne.fr ou sur simple demande, à l'accueil de la piscine.

Votre d'inscription doit-être accompagnée :

- d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'activité choisie

ou

- d'une attestation sur l'honneur de non contre-indication à la pratique choisie en ayant répondu NON à l'ensemble du questionnaire santé QS-SPORT

Je soussigné(e), ...atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la piscine des Métairies.

A.....le..... Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Service Piscine d'Arc Sud Bretagne, cela permets de s'assurer que la personne inscrite à l'activité sportive ne présente aucune contre-indication médicale. La base légale du traitement est l'obligation légale. Le Service Piscine est le seul destinataire des données collectées. Elles seront conservées pour une durée de 2 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à l'adresse suivante : dpd@arcsudbretagne.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Rue de la Piscine 56130 NIVILLAC – Tél : 02 99 90 60 39
piscine@arcsudbretagne.fr

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

DE NON CONTRE INDICATION

Je soussigné, M.....

Demeurant,.....

.....

Atteste sur l'honneur être en bonne santé et ne présenter aucune contre-indication à la pratique :

Pour la pratique de.....

Fait à .....

Le .....

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Service Piscine d'Arc Sud Bretagne, cela permets de s'assurer que la personne inscrite à l'activité sportive ne présente aucune contre-indication médicale. La base légale du traitement est l'obligation légale. Le Service Piscine est le seul destinataire des données collectées. Elles seront conservées pour une durée de 2 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le délégué à l'adresse suivante : dpd@arcsudbretagne.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.