

# PISCINE INTERCOMMUNALE

## DE LA

# MONTAGNE NOIRE

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**SAISON 2021 / 2022**



## INFORMATION

La Communauté de Communes de la Montagne Noire organise des activités aquatiques à la piscine intercommunale de la Montagne Noire. Elles débuteront le lundi 6 Septembre 2021.

Vous trouverez ci-joint le dossier d'inscription à compléter pour vous permettre de participer à une ou plusieurs activités proposées.

*La personne ne sera considérée inscrite qu'une fois le dossier d'inscription COMPLET (certificat Médical + fiche d'inscription + paiement) et déposé avant la 1<sup>ère</sup> séance.*

## RENSEIGNEMENTS :

Piscine Intercommunale de la Montagne Noire

Tél : 04 68 26 50 90 -

Mail : [piscine@cdcmontagnenoire.fr](mailto:piscine@cdcmontagnenoire.fr)

Pour télécharger votre dossier d'inscription aller sur le site :

<https://www.cdcmontagnenoire.fr/piscine>



<https://www.facebook.com/piscineintercommunalemontagnenoire>



Nom :

Prénom :

Activité : .....

Abonnement :  à la séance  10 séances  25 séances  30 séances

-----  
**CERTIFICAT MÉDICAL**

Je soussigné(e), ..... Docteur en médecine, certifie avoir examiné  
M/Mme ..... Né(e) le ..... et n'avoir pas  
constaté, ce jour, de signe clinique décelable contre-indiquant la Pratique de :

- La natation
- l'aquagym
- Pilates
- L'aquaphobie/l'aquadétente
- l'aqua-training
- l'aquabike

*\*Rayer les mentions inutiles.*

Fait à.....le ...../...../..... .  
Signature

-----  
**COMMUNICATIONS :**

J'autorise - je n'autorise pas la CDC de la Montagne Noire à m'envoyer par mail la lettre d'information de la Communauté de Communes et de la Piscine Intercommunale (rayer la mention inutile)

**DROIT Á L'IMAGE :**

J'autorise - je n'autorise pas la CDC de la Montagne Noire à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant, ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité pour le site, le magazine de la CDC ou la presse.

-----  
Je soussigné ..... certifie que les informations  
communiquées sont exactes et accepte le règlement intérieur des activités Piscine proposées par  
la Piscine Intercommunale de la Montagne Noire.

Date : .....

Signature :

**TOUT DOSSIER INCOMPLET ENTRAÎNERA LE REFUS DE L'ACCÈS AU BASSIN**

-----  
**RÉSERVÉ A LA CDC**

Fiche d'engagement  Certificat Médical  Autorisation Parentale

Cotisation : chèque                      espèces                      coupon sport                      aide mairie  
.....€    .....€    .....€                      .....€                      .....€                      .....€

Carte magnétique (10€)

3 allée des platanes – 11 390 CUXAC-CABARDES  
Tel : 04 68 26 50 90

[piscine@cdcmontagnenoire.fr](mailto:piscine@cdcmontagnenoire.fr) - [www.cdcmontagnenoire.fr](http://www.cdcmontagnenoire.fr)