

# ÉCOLE de NATATION

AQUA ÉVEIL | 4-5 ANS | 2021-2022



Cours collectifs hors vacances scolaires | 1 séance par semaine

## CRÉNEAUX

Découverte par le jeune enfant de l'espace aquatique afin de permettre son développement psychomoteur et affectif. L'approche des équilibres et des déplacements en grande profondeur est effectuée

- ☐ Lundi 17:30-18:15 (2 groupes)
- ☐ Mercredi 9:30-10:15 & 10:30-11:15
- ☐ Vendredi 17:30-18:15

10 enfants par groupe

## TARIFS

Païement en espèce, par carte bancaire ou par chèque libellé à l'ordre de PISCINE BAR LE DUC CA.

- **91 euro** : Tarif préférentiel pour les habitants de la Communauté d'Agglomération Bar-le-Duc Sud Meuse (sur présentation d'un justificatif de domicile).
- **134 euro** : pour les résidents hors de la Communauté d'Agglomération

## MODALITÉS D'INSCRIPTION

L'inscription est annuelle, nominative et ne pourra être remboursée. Deux dossiers au maximum par personne (sauf fratrie).

Toute inscription sera effectuée uniquement sur présentation de :

- la fiche d'inscription et le règlement intérieur (2 exemplaires) remplis et signés.
- le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation daté de moins de 3 mois lors de l'inscription.
- le mode de règlement

LES JOURS ET HEURES D'INSCRIPTION SERONT AFFICHÉS COURANT ÉTÉ

LES RÉINSCRIPTIONS SONT POSSIBLES JUSQU'AU 06/09/2021.

Début des cours : lundi 13 septembre 2021.



# ÉCOLE de NATATION

AQUADÉCOUVERTE | 6-11 ANS | 2021-2022



Cours collectifs hors vacances scolaires | 1 séance par semaine

## CRÉNEAUX

Renforcement des équilibres et immersion.

Les déplacements en grande profondeur sont renforcés pour aller vers l'apprentissage de 2 nages.

- ☐ Mercredi 9:30-10:15 & 10:30-11:15
- ☐ Mercredi 14:45-15:30
- ☐ Jeudi 17:15-18:00

15 enfants par groupe

## TARIFS

Païement en espèce, par carte bancaire ou par chèque libellé à l'ordre de PISCINE BAR LE DUC CA

- **91 euro** : Tarif préférentiel pour les habitants de la Communauté d'Agglomération Bar-le-Duc Sud Meuse (sur présentation d'un justificatif de domicile).
- **134 euro** : pour les résidents hors de la Communauté d'Agglomération

## MODALITÉS D'INSCRIPTION

L'inscription est annuelle, nominative et ne pourra être remboursée. Deux dossiers au maximum par personne (sauf fratrie).

Toute inscription sera effectuée uniquement sur présentation de :

- la fiche d'inscription et le règlement intérieur (2 exemplaires) remplis et signés.
- le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation daté de moins de 3 mois lors de l'inscription.
- le mode de règlement

LES JOURS ET HEURES D'INSCRIPTION SERONT AFFICHÉS COURANT ÉTÉ

LES RÉINSCRIPTIONS SONT POSSIBLES JUSQU'AU 06/09/2021.

Début des cours : mercredi 15 septembre 2021.





# ÉCOLE de NATATION



AQUA PERF | 6-11 ANS | 2021-2022

Cours collectifs hors vacances scolaires | 1 séance par semaine

## CRÉNEAUX

L'enfant doit savoir nager sur 25 mètres sans aide à la flottaison.  
Apprentissage et perfectionnement des techniques des 3 ou 4 nages.  
Le *nager vite* et *nager longtemps* sont abordés.

☐ **Mardi 17:15-18:00**

☐ **Mercredi 10:30-11:15 & 15:45-16:30**

15 enfants par groupe

## TARIFS

Paiement en espèce, par carte bancaire ou par chèque libellé à l'ordre de PISCINE BAR-LE-DUC CA

- **91 euro** : Tarif préférentiel pour les habitants de la Communauté d'Agglomération Bar-le-Duc Sud Meuse (sur présentation d'un justificatif de domicile).
- **134 euro** : pour les résidents hors de la Communauté d'Agglomération

## MODALITÉS D'INSCRIPTION

L'inscription est annuelle, nominative et ne pourra être remboursée. Deux dossiers au maximum par personne (sauf fratrie).  
Toute inscription sera effectuée uniquement sur présentation de :

- la fiche d'inscription et le règlement intérieur (2 exemplaires) remplis et signés.
- le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation daté de moins de 3 mois lors de l'inscription.
- le mode de règlement

LES JOURS ET HEURES D'INSCRIPTION SERONT AFFICHÉS COURANT ÉTÉ  
LES RÉINSCRIPTIONS SONT POSSIBLES JUSQU'AU 06/09/2021.

**Début des cours : mardi 14 septembre 2021.**



|                                              |          |                                                    |             |                                        |             |             |             |
|----------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| AQUA ÉVEIL (4-5 ANS)                         | LUNDI    | 17h30-18h15                                        | MERCREDI    | 9h30-10h15                             | 10h30-11h15 | VENDREDI    | 17h30-18h15 |
| DÉCOUVERTE (6-11 ANS)                        | MERCREDI | 9h30-10h15                                         | 10h30-11h15 | 14h45-15h30                            | JEUDI       | 17h15-18h00 |             |
| PERF (6-11 ANS)                              | MARDI    | 17h15-18h15                                        | MERCREDI    | 09h30-11h15                            | 10h30-11h15 | 15h45-16h30 |             |
| <input type="checkbox"/> Agglomération (91€) |          | <input type="checkbox"/> Hors Agglomération (134€) |             | BAR - Cadre réservé à l'administration |             |             |             |

# ÉCOLE DE NATATION

## Fiche de renseignements 2021-2022

☐ AQUA ÉVEIL (4-5 ANS)

☐ AQUADÉCOUVERTE (6-11 ANS)

☐ PERFECTIONNEMENT (6-11 ANS)

Je soussigné (e).....père, mère, tuteur autorise mon enfant :

Adresse complète : .....

.....

Tél Domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél Travail : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél Mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Email : .....

*en majuscules*

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .... / .... / ....

Personne(s) autorisée(s) à prendre en charge l'enfant :

-  
-  
-  
-  
-

A participer aux activités de l'école de natation

- En cas d'urgence, j'autorise les responsables de l'activité à prendre toutes les mesures nécessaires.
- Je certifie avoir pris connaissance du fonctionnement de l'activité.
- Un certificat médical\* de « *non contre-indication à la pratique de la natation* » est obligatoire.

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

mon enfant à quitter seul l'établissement après l'activité

**DROIT A L'IMAGE**



☐ J'autorise la prise de vue à destination de promotion de l'activité.

☐ Je n'autorise pas la prise de vue.

Régime alimentaire ou allergies (si goûter !) :

Bar le Duc, le.....

*Signature*

L'inscription ne sera définitive et l'accès au bassin autorisé qu'après réception des pièces suivantes :

- La fiche de renseignements correctement et entièrement remplie (datée et signée).
- La fiche de rappels (2 volets) aux participants signée avec la mention « lu et approuvé »
- Le règlement des sommes dues (CB, espèces, Chèque à l'ordre de « PISCINE BAR LE DUC CA »)
- Le questionnaire Santé Enfant (ou un certificat médical de « non contre-indication à la pratique de la natation » datant de moins de 3 mois au jour de l'inscription).

# ÉCOLE de NATATION 2021-2022

## RAPPELS AUX PARENTS | FONCTIONNEMENT DE L'ACTIVITÉ

|                                                    | Arrivée Vestiaires                                                                                                                              | Séance                                                                                                           | Retour Vestiaires                                                                                          |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AquaDÉCOUVERTE<br>PERFECTIONNEMENT<br>(6 ans et +) | Accès 10 minutes avant la séance.<br>Prise en charge des enfants par un MNS à l'entrée des vestiaires.                                          | Les parents ne peuvent pas assister aux cours.                                                                   | Retour des enfants effectué par un MNS. Prise en charge par les parents à la sortie des vestiaires.        |
| AquaÉVEIL (4-5 ans)                                | Passage du badge aux bornes.<br>Accompagnement par les parents jusqu'au douche et prise en charge des enfants par un MNS au niveau du pédiluve. | Les parents ne peuvent pas assister aux cours.<br><b>L'attente dans les vestiaires ou douches est interdite.</b> | Retour des enfants au niveau du pédiluve des douches.<br>Prise en charge par les parents dans les douches. |

Votre enfant n'est pas seul dans le vestiaire collectif, l'accès des parents doit être exceptionnel compte tenu de l'âge des enfants (6 ans et plus). Les parents souhaitant autoriser leur enfant à quitter seul l'établissement doivent remplir la rubrique sur la fiche de renseignements.

- L'enfant doit avoir l'âge requis au jour de l'inscription.
- Les adultes ne sont pas autorisés à accompagner leur(s) enfant(s) sur le bassin. Il est interdit d'accéder aux bassins sans la présence d'un maître-nageur.
- Les activités ne fonctionnent pas lors des vacances scolaires, des périodes de vidange et les jours fériés. Pour des raisons techniques ou de sécurité, l'établissement se réserve le droit d'annuler les séances sans aucune contrepartie.
- Respect du règlement intérieur affiché à l'accueil (dont le port du maillot de bain et du bonnet obligatoire)

### Règlement École de natation

1. Les horaires doivent être respectés afin de ne pas perturber le cours.
2. Nous conseillons de marquer serviette, bonnet, lunettes...au nom et prénom de l'enfant.
3. Ne pas emmener de bijoux et d'objets de valeur dans l'établissement.
4. Prévenir l'établissement en cas d'absence ou d'arrêt définitif de l'activité.
5. Les MNS sont des éducateurs, merci de leur préciser tout élément spécifique pouvant les aider dans leurs actions (problèmes de santé, PAI et autres...)

Je soussigné(e),..... certifie avoir pris connaissance du fonctionnement de l'activité « Ecole de natation » dont une copie m'a été remise.  
A Bar le Duc, le.....

Signature obligatoire  
accompagnée de la mention "lu et approuvé"



# ÉCOLE de NATATION 2021-2022

## RAPPELS AUX PARENTS | FONCTIONNEMENT DE L'ACTIVITÉ

|                                                    | Arrivée Vestiaires                                                                                                                              | Séance                                                                                                           | Retour Vestiaires                                                                                          |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AquaDÉCOUVERTE<br>PERFECTIONNEMENT<br>(6 ans et +) | Accès 10 minutes avant la séance.<br>Prise en charge des enfants par un MNS à l'entrée des vestiaires.                                          | Les parents ne peuvent pas assister aux cours.                                                                   | Retour des enfants effectué par un MNS. Prise en charge par les parents à la sortie des vestiaires.        |
| AquaÉVEIL (4-5 ans)                                | Passage du badge aux bornes.<br>Accompagnement par les parents jusqu'au douche et prise en charge des enfants par un MNS au niveau du pédiluve. | Les parents ne peuvent pas assister aux cours.<br><b>L'attente dans les vestiaires ou douches est interdite.</b> | Retour des enfants au niveau du pédiluve des douches.<br>Prise en charge par les parents dans les douches. |

Votre enfant n'est pas seul dans le vestiaire collectif, l'accès des parents doit être exceptionnel compte tenu de l'âge des enfants (6 ans et plus). Les parents souhaitant autoriser leur enfant à quitter seul l'établissement doivent remplir la rubrique sur la fiche de renseignements.

- L'enfant doit avoir l'âge requis au jour de l'inscription.
- Les adultes ne sont pas autorisés à accompagner leur(s) enfant(s) sur le bassin. Il est interdit d'accéder aux bassins sans la présence d'un maître-nageur.
- Les activités ne fonctionnent pas lors des vacances scolaires, des périodes de vidange et les jours fériés. Pour des raisons techniques ou de sécurité, l'établissement se réserve le droit d'annuler les séances sans aucune contrepartie.
- Respect du règlement intérieur affiché à l'accueil (dont le port du maillot de bain et du bonnet obligatoire)

### Règlement École de natation

1. Les horaires doivent être respectés afin de ne pas perturber le cours.
2. Nous conseillons de marquer serviette, bonnet, lunettes...au nom et prénom de l'enfant.
3. Ne pas emmener de bijoux et d'objets de valeur dans l'établissement.
4. Prévenir l'établissement en cas d'absence ou d'arrêt définitif de l'activité.
5. Les MNS sont des éducateurs, merci de leur préciser tout élément spécifique pouvant les aider dans leurs actions (problèmes de santé, PAI et autres...)

Je soussigné(e),..... certifie avoir pris connaissance du fonctionnement de l'activité « Ecole de natation » dont une copie m'a été remise.  
A Bar le Duc, le.....

Signature obligatoire  
accompagnée de la mention « lu et approuvé »



| Nom | Prénom | Groupe |
|-----|--------|--------|
|     |        |        |

Si votre enfant ou vous répondez OUI à l'une des questions, il faut consulter votre médecin afin qu'il détermine si l'enfant peut pratiquer la natation. Un certificat médical sera alors demandé pour compléter l'inscription

## QUESTIONNAIRE SANTE

*Arrêté du 7 mai 2021 fixant le contenu du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur*

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                 |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|---------------------------------|
| <p><b>Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.</b></p> |  |                                 |                                 |
| <p><b>Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/></b></p>                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <p><b>Ton âge : __ ans</b></p>  |                                 |
| <p><b>Depuis l'année dernière</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <p><b>OUI</b></p>               | <p><b>NON</b></p>               |
| <p><b>Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu été opéré (e) ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu beaucoup maigri ou grossi ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                              |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                        |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                               |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <p><input type="checkbox"/></p> | <p><input type="checkbox"/></p> |

|                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)</b>                                                                                                                                                                     |                          |                          |
| Te sens-tu très fatigué (e) ?                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Te sens-tu triste ou inquiet ?                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pleures-tu plus souvent ?                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Aujourd'hui</b>                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |
| Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Questions à faire remplir par tes parents</b>                                                                                                                                                                        |                          |                          |
| Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ?<br>(Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.                |                          |                          |