



## Fiche de renseignements

### Anniversaire au centre aquatique

**Votre enfant va participer à une animation d'anniversaire au sein du Centre aquatique X'eau. Afin de l'accueillir dans les meilleures conditions, il vous est demandé de compléter ce formulaire et de le transmettre au parent organisateur de l'anniversaire, au moins 7 jours avant l'événement.**

Nom et prénom du participant : \_\_\_\_\_

Date de naissance du participant : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age : \_\_\_\_ ans

Nom et prénom du représentant légal (1) : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du représentant légal (2) : \_\_\_\_\_

Numéros de téléphone : (1) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(2) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Votre enfant présente-t-il des risques allergiques ? (Entourez la mention souhaitée)**      **OUI**      **NON**

Si oui, lesquels ? \_\_\_\_\_

**Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé notable ?**      **OUI**      **NON**

Si oui, lesquels ? \_\_\_\_\_

**Votre enfant sait-il nager en autonomie ?**      **OUI**      **NON**

**Votre enfant est-il aquaphobe (très forte peur de l'eau) ?**      **OUI**      **NON**

#### Autorisation de prises de vues pour la création d'une clé USB contenant les photos de l'animation

Il est proposé de prendre quelques photos lors de l'animation aquatique et lors du goûter afin de créer un album souvenir (sous forme de clé USB qui sera remise le jour de l'événement à un parent organisateur de l'anniversaire afin de partager les fichiers avec les autres parents).

Ces photos ne seront pas utilisées par le Centre aquatique X'eau et une seule copie sera faite sur la clé USB.

**J'autorise les prises de vues de mon enfant par un agent du centre aquatique X'eau dans le but de les mettre à disposition sur une clé USB (album souvenir)**

**OUI**      **NON**

Signature du représentant l'égal (1)

Signature du représentant l'égal (2)