

FICHE DE PRESENCE GROUPE ESPACES PISCINE/BALNEO



CENTRE MULTI-ACTIVITES ABYSSEA
Route du fond d'Orveau
86320 CIVAUX

Tél : 05 49 48 09 09
Fax : 05 49 48 89 87

NOM DE LA STRUCTURE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

FAX :

E-MAIL :

NOM DU RESPONSABLE :

DATE :

HEURE D'ARRIVEE :

HEURE DE DEPART :

NOMBRE DE PERSONNE (sans l'encadrement) :

Nombre d'enfants de - de 6 ans :

Nombre d'enfants de + de 6 ans : nageurs : non-nageurs :

Nombre de majeurs :

NOMBRE D'ENCADRANT :

Qualifications éventuelles :

Reconnais avoir pris connaissance des consignes liées au fonctionnement et m'engage à assurer l'encadrement effectif du groupe dans l'établissement.

Atteste avoir lu et accepte :

- le règlement intérieur des espaces piscine/balnéo.
- le règlement intérieur des espaces piscine/balnéo concernant l'accueil des groupes.
- le P.O.S.S. (Plan d'Organisation de la Surveillance et des Secours).

Le Responsable
Mention manuscrite « lu et approuvé »
Cachet, date et signature.