

## REGLEMENT INTERIEUR DU CENTRE AQUATIQUE INTERCOMMUNAL ACTIVITE A LA SEANCE

Je soussigné (e),.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse Mail : ..... N° de Tél. : .....

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre Aquatique du Haut Val D'Oise Précisant les modalités de fonctionnement de l'établissement et notamment que :
  - L'établissement et les espaces extérieurs sont équipés d'un système de vidéo-surveillance
  - Le port du bonnet est obligatoire pour tous les publics
  - L'accès à l'établissement est interdit à tout enfant de moins de 11 ans non accompagné d'un adulte responsable et ne pouvant justifier de son âge par une pièce d'identité
- Se conformer au dit règlement
- Avoir pris acte de la diffusion de ma photographie sur les écrans de contrôle lors de la validation de mon titre d'accès
- Avoir pris connaissance de l'archivage de mes données personnelles de façon sécurisée dans le cadre du Règlement Général relatif à la protection des Données.
- **L'activité à la séance n'est pas remboursable et toute réservation non annulée 9 heures avant sera considérée comme une séance effectuée.**

Fait à Beaumont sur Oise, le .....  
Signature :

## DECLARATION D'APTITUDE PHYSIQUE Non contre-indication médicale A la pratique de l'activité ou à l'accès à l'espace détente

Je soussigné (e),.....

**Atteste ne pas avoir connaissance d'une pathologie médicale contre-indiquée à :**

- L'utilisation des équipements de l'espace Détente (Sauna et Hammam)
- La pratique de l'activité : Aquabiking-Aquagym-Circuit training ....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : ..... ☎ : .....

Fait à Beaumont sur Oise, le .....  
Signature :