



Centre Aquatique ATLANTYS



40 Chemin des Portes 17400 St Jean d'Angély Tél 05.46.59.21.50

FEUILLE DE PRÉSENCE

Nom de la structure : Ville :
Mail : Tel :
Nom du responsable sur place :
Qualification :
Réservation :
Date : / / Heure (s) : de à

Répartition du Nombre d'Enfants / Âges

- de 6 ans

+ de 6 ans

+ de 12 ans
non soumis
au taux d'encadrement

Accompagnateur
(1 pour 5)

Accompagnateur
(1 pour 8)

ATTENTION : en cas de groupe mixte (- de 6 ans, + de 6 ans mélangés) le taux d'encadrement appliqué sera de 1 pour 5.

Je soussigné, déclare avoir pris connaissance des documents ci-dessus.

Signature

: