



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020/2021

<u>Groupe</u>		<u>Piscine</u>	<u>Jours d'entraînement</u>	
SARDINE	<input type="checkbox"/>	FOLARD	<input type="checkbox"/>	
MARSOUIN	<input type="checkbox"/>	JEAN CLEMENT	<input type="checkbox"/>	
EPAULARD	<input type="checkbox"/>	STUART MILL	<input type="checkbox"/>	
		PIERRE REYNE	<input type="checkbox"/>	
		STADE NAUTIQUE	<input type="checkbox"/>	
NAT ARTISTIQUE	<input type="checkbox"/>		LUNDI	<input type="checkbox"/>
ESPADON	<input type="checkbox"/>		MARDI	<input type="checkbox"/>
REQUIN	<input type="checkbox"/>		MERCREDI	<input type="checkbox"/>
			JEUDI	<input type="checkbox"/>
			VENDREDI	<input type="checkbox"/>

Horaires

17h-18h / 18h-19h / 18h30-20h / 17h30-19h / 14h-16h

RENOUELEMENT NOUVELLE INSCRIPTION

TRANSFERT Club quitté : N° licence :

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : PRENOM : SEXE : F / M

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° TELEPHONE DU 1^{er} PARENT :

N° TELEPHONE DU 2^{ème} PARENT :

EMAIL (**en majuscules**):@.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Tuteur légal) autorise l'enfant
à être licencié au **C.N.A.** Je m'engage à ce qu'il (elle) suive assidûment les séances d'entraînements et qu'il (elle) participe aux compétitions pour lesquelles il (elle) sera sélectionné(e).

L'adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur. Il s'engage également à respecter les consignes données par les entraîneurs et les dirigeants.

Date : **Signature** :

MODALITES DE PAIEMENT (date limite de paiement : 31 Décembre 2020)

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant (et plus)
Cotisation	250€	220€	200€
Paiement en 3 fois	90€/80€/80€	90€/70€/60€	90€/60€/50€

	Montant	Nom sur le chèque	Banque	N° chèque	Date encaissement
1					
2					
3					

Carte Temps Libre : ANCV : Autre :

ATTENTION : PAS DE REMBOURSEMENT DE LA COTISATION EN COURS D'ANNEE

Le dossier complet* est à remettre au bureau du club avant la reprise des entraînements.
*fiche d'inscription (autorisation parentale et décharge parentale signées) + certificat médical + règlement



DECHARGE PARENTALE (pour adhérents mineurs)

Je soussigné(e), Mr ou Mme :

Investi(e) de l'autorité parentale de l'enfant :

- M'engage lors de son entrainement de Natation à accompagner mon enfant et à vérifier la présence de son entraineur
- M'engage à venir le chercher à l'heure prévue à la fin de l'entrainement ou à défaut, décharge le club du Cercle des Nageurs d'Avignon de toutes responsabilités pour tout incident ou accident qui pourrait survenir à l'intérieur ou hors de la piscine.
- Autorise le club en cas, d'accident, blessures, malaise survenus lors des compétitions, entrainement, au cours de ses déplacements et sorties organisées par le club, à prendre les mesures d'urgence qui s'imposent (hospitalisation...)
- Autorise les photographies et diffusions de photos prises dans le cadre de compétitions ou manifestation organisées par le C.N.A.
- Autorise l'utilisation des données CNIL (Commission Nationale de l'informatique et des libertés) par le C.N.A

Lu et Approuvé : Fait à Avignon, le / /

Signature :



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) :

Docteur en Médecine, certifie que :

NOM Prénom :

Né(e) le :

Ne présente à ce jour aucune contre-indication cliniquement décelable à la pratique de la natation, y compris en compétition.

Fait à : le / /

Cachet du médecin :

Signature :