



FICHE D'INSCRIPTION GROUPES COMPETITION SAISON 2021/2022

Groupe

AVENIR JUNIOR
JEUNE 1^{ère} ANNEE ELITE
JEUNE 2+3^{ème} ANNEE

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**):

Maillots

TAILLE : 6/7 ans 8/9 ans 10/11 ans 12/13 ans 14/15 ans 34 36 38 40 42 44

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 2021)

	1 ^{er} Inscrit	2 ^{ème} Inscrit (même famille)	3 ^{ème} Inscrit (même famille)	
Cotisation (licence FFN / maillot / bonnet / T-shirt CNA inclus)	300€	270€	250€	
Paiement en 3 fois	100€/100€/100€	90€/90€/90€	90€/80€/80€	
Montant	Nom sur le chèque	Banque	N° chèque	Date encaissement
1				
2				
3				

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE
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, blessure, malaise survenus lors des compétitions, entrainements, au cours de ses déplacements et sorties organisés 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 organisés 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 :