



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2023/2024

<u>Groupe</u>			
SARDINE	<input type="checkbox"/>	ESPADON	<input type="checkbox"/>
MARSOUIN	<input type="checkbox"/>	EPAULARD	<input type="checkbox"/>

<u>Piscine</u>	
STUART MILL	<input type="checkbox"/>
PIERRE REYNE	<input type="checkbox"/>
STADE NAUTIQUE	<input type="checkbox"/>
JEAN CLEMENT	<input type="checkbox"/>

<u>Jours d'entraînement</u>	
LUNDI	<input type="checkbox"/>
MARDI	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	<input type="checkbox"/>
JEUDI	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	<input type="checkbox"/>

<u>Horaires</u>
<input type="checkbox"/> 12h-14h / <input type="checkbox"/> 17h-18h / <input type="checkbox"/> 18h-19h / <input type="checkbox"/> 17h-19h

<input type="checkbox"/> RENOUELEMENT	<input type="checkbox"/> NOUVELLE INSCRIPTION
---------------------------------------	---

<u>INFORMATIONS PERSONNELLES</u> (Merci de compléter en MAJUSCULES)	
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 (<u>EN MAJUSCULES</u>) : _ _ _ _ _	

<u>MODALITES DE PAIEMENT</u> (date limite de paiement : 31 Décembre 2023)					
	1 ^{er} Inscrit	2 ^{ème} Inscrit (même famille)	3 ^{ème} Inscrit (même famille)		
Cotisation	270€	240€	220€		
Paiement en 3 fois	90€/90€/90€	80€/80€/80€	80€/70€/70€		
	Montant	Nom sur le chèque	Banque	N° chèque	Date encaissement (1 ^{er} ou 15 du mois)
1					
2					
3					
ANCV : PASS SPORT : Autre :					

Le dossier complet* est à remettre au bureau du club avant la reprise des entraînements.
*fiche d'inscription complétée et signée + certificat médical de moins de 3 mois pour les nouvelles inscriptions / questionnaire santé pour les réinscriptions + règlement intégral de la cotisation

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE
PAS DE REMBOURSEMENT DE LA COTISATION EN COURS D'ANNEE**



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 manifestations pour lesquelles il (elle) sera invité(e) à participer.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur (consultable sur le www.cnavignon.fr) et m'engage à le respecter.

L'adhérent s'engage à respecter les consignes données par les entraîneurs et les dirigeants.

Date :

Signature :

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 entraînement de Natation à accompagner mon enfant et à vérifier la présence de son entraîneur

- M'engage à venir le chercher à l'heure prévue à la fin de l'entraînement ou à défaut, décharge le club du Cercle des Nageurs d'Avignon de toute responsabilité pour tout incident ou accident qui pourrait survenir à l'intérieur ou hors de la piscine.

- Autorise le club en cas d'accident, blessure ou malaise survenu lors des compétitions, entraînements, 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

Fait à Avignon, le / /

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :