



FICHE D'INSCRIPTION – Groupe Masters SAISON 2023/2024

<u>Groupe</u> MASTERS STADE NAUTIQUE

<u>Jours et Horaires d'entraînement</u> LUNDI + MARDI + JEUDI + VENDREDI : 12h-13h30 LUNDI + JEUDI : 19h30-20h45
--

Attention : Entraînements 4 fois par semaine maximum.
Fermeture de l'établissement à 21h00.

<input type="checkbox"/> RENOUELEMENT	<input type="checkbox"/> NOUVELLE INSCRIPTION
<input type="checkbox"/> TRANSFERT	Club quitté : N° licence :

<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 :	
EMAIL (<u>EN MAJUSCULES</u>): _ _ _ _ _	

<u>MODALITES DE PAIEMENT</u> (date limite de paiement : 31 Décembre 2023)					
	1 ^{er} Inscrit	2 ^{eme} Inscrit (même famille)	3 ^{eme} Inscrit (même famille)		
Cotisation	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 ^{er} ou 15 du mois)
1					
2					
3					
ANCV :		Autre :			

Le dossier complet* est à remettre au bureau du club avant la reprise des entrainements.
*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



RESPONSABILITE DE L'ADHERENT MAJEUR

Je soussigné(e), Mr ou Mme :.....

- M'engage à respecter le règlement intérieur du club.
- 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 :