



## FICHE D'INSCRIPTION – GROUPE SARDINE SAISON 2024/2025

### HORAIRES

(1h par semaine - Cocher le créneau choisi)

STUART MILL :  mardi 18h-19h /  mercredi 12h-13h /  jeudi 17h-18h

PIERRE REYNE :  mercredi 17h-18h (ATTENTION : changement de piscine en cours d'année -> Folard)

MONTFAVET :  lundi 18h-19h /  mardi 17h-18h

RENOUELEMENT

NOUVELLE INSCRIPTION

### INFORMATIONS PERSONNELLES

(Merci de compléter en MAJUSCULES)

NOM : ..... PRENOM : ..... SEXE : F / M

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : ..... NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

N° TELEPHONE DU 1<sup>er</sup> PARENT : .....

N° TELEPHONE DU 2<sup>ème</sup> PARENT : .....

EMAIL (**EN MAJUSCULES**) : \_ \_ \_ \_ \_

	1 <sup>er</sup> inscrit	2 <sup>ème</sup> inscrit (même famille)	3 <sup>ème</sup> inscrit (même famille)
Cotisation	290€	260€	240€
Paiement en 3 fois	100€/100€/90€	90€/90€/80€	80€/80€/80€

	Montant	Nom sur le chèque	Banque	N° chèque	Date encaissement (1 <sup>er</sup> ou 15 + mois)
1					
2					
3					

ANCV : ..... PASS SPORT : ..... ESPECES : .....

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 ou le questionnaire santé
- Paiement intégral de la cotisation

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



# CNAVIGNON

## 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](http://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 » : .....