Photo

Renouvellement: ☐ oui ☐ non

N° de licence/IUF: _____

Groupe: _____

SAISON 2023/2024

Fiche d'Inscription

Catégorie

☐ Natation course (compétition et ENF) ☐ Natation adultes loisirs ☐ Ados Loisirs

NOM: _____

PRENOM: _____

DATE DE NAISSANCE: ……/……/…… Sexe: ☐ M ☐ F

ADRESSE: _____

N° TELEPHONE : ____/____/____/____/_____ N° TELEPHONE BIS: ____/____/____/____/____

EMAIL : _____

Cotisation Annuelle	☐ 200 € Compétiteurs et ENF (180€ à partir du 2ème enfant) ☐ 160 € Ados loisirs (14 à 17 ans dans l'année) ☐ 160 € Adultes loisirs	
Règlement	Toute inscription enregistrée est un engagement pour l'année entière ☐ CHEQUE ☐ CHEQUE ANCV SPORT (attention seulement ceux mentionnant le mot SPORT)	- 1er versement: somme _____€ Banque et N° de chèque……. - 2e versement : somme _____€ Banque et N° de chèque……. - 3e versement: somme _____€ Banque et N° de chèque…….
Autorisations et Engagement Signature	Merci de cocher la case **si vous ne souhaitez pas donner votre accord** pour les choses suivantes: ☐ Photo ☐ Transport de nageurs Fait à …… Le ……/……/…… J'accepte le règlement du club et avoir été informé des informations minimales de garanties de base et complémentaire attachées à la licence FFN . Personne à prévenir en cas d'urgence: _____ Signature (précédée de la mention lu et approuvée)	
Autorisation parentale et d'urgence médicale	En cas d'Urgence, les médecins dans l'obligation de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, exigent une autorisation écrite des parents en l'absence de ces derniers. Je, soussigné Mr/Mme_____, responsable de l'enfant_____ Autorise les encadrants du CAHS à prévenir les urgences ou le médecin de garde et autorise le médecin consulté à pratiquer toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant. N° et centre de sécurité sociale_____ Médecin traitant et N° de téléphone:_____ Problème particulier de santé: _____	