

MONTCHANIN NATATION
Agréé Ecole de Natation Française-Labelisé par la FFN

INSCRIPTION – SAISON 2021/2022 - MAJEURS

Nom :	Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Prénom :	
Date de Naissance :	Nationalité :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	
E-mail (OBLIGATOIRE) :	
<small>La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès du siège du club.</small>	

Je souhaite recevoir des mails d'information ou promotionnel de la FFN, ligue, ou partenaires FFN OUI NON

INSCRIPTIONS : LUNDI 30, MARDI 31 AOUT, JEUDI 2 SEPTEMBRE DE 18H A 19H A LA PISCINE.
A PARTIR DU SAMEDI 4 SEPTEMBRE AUX HEURES CLUB (VOIR PLANNING ANNEXE)

REPRISE DES ACTIVITES : lundi 30 août

TARIFS :

Adulte et Aquagym : 125 euros

Réduction de 5 euros sur chaque adhésion supplémentaire par famille
(Ex : 1^{er} enfant : 115 € - 2^{ème} enfant : 110 € - 3^{ème} enfant : 110 €)

Renouvellement de la saison 2020/2021 : 50 euros

Aquagym : séance du mercredi de 12h30 à 13h30

séance du vendredi de 20h00 à 21h00

Aqua-fitness : séance du samedi de 9h25 à 9h55

(Places limitées)

ou

séance du samedi de 10h05 à 10h35

Cocher maxi 2 séances au choix

Je joins à la présente inscription la somme de par :

Chèque

Espèces

Chèques vacances ANCV
Coupons sports ANCV
Autres (CE....)

à l'ordre de Montchanin Natation

Tournez svp

LE CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE – L'absence de certificat pourra interdire l'accès aux séances.

Pour un renouvellement de licence, le certificat médical n'est pas exigé.

Le soussigné atteste sur l'honneur (cocher les trois cases)

- Avoir fourni un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport de **moins de trois ans**
- Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat
- Avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé QS SPORT (art A231-1 annexe II-22 du code du sport)

ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base «Accident Corporels » attachées à la licence FFN.
- Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

Garantie de base « individuelle accident »

- OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « individuelle accident » et « assistance rapatriement » comprise dans la licence FFN.
- NON, je renonce à bénéficier de la garantie « individuelle accident » et « assistance rapatriement » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : environ 0,16 € TTC. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN).

Garantie complémentaire

- OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire .Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.
- NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire

A	Le
Signature :	