

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

INSCRIPTION – SAISON 2022/2023 - 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 : A PARTIR DE JUIN POUR LES ADHERENTS DE LA SAISON 2021/2022
LUNDI 29, MARDI 30 AOUT, JEUDI 1ER SEPTEMBRE DE 18H15 A 19H15 A LA PISCINE.
AU FORUM DES ASSOCIATIONS DE MONTCHANIN LE VENDREDI 2 SEPTEMBRE
A PARTIR DU LUNDI 5 SEPTEMBRE AUX HEURES CLUB (VOIR PLANNING ANNEXE)

REPRISE DES ACTIVITES : lundi 5 septembre

TARIFS :

Adulte et Aquagym : 125 euros

Réduction de 5 euros sur chaque adhésion supplémentaire par famille
(Ex : 1^{er} inscrit : 125 € - 2^{ième} inscrit : 120 € - 3^{ième} inscrit : 120 €)

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 UNIQUEMENT POUR LES LICENCES COMPETITION

Pour le renouvellement d'une licence compétition,

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

- Avoir fourni à un club affilié FFN un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition
- 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 – FFN Majeurs

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 :	