

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

INSCRIPTION – SAISON 2021/2022 - MINEURS

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 : Ecole de Nage : samedi 4 septembre – Autres groupes : lundi 30 août

TARIFS

Enfant : 115 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

Enfant débutant groupe jaune : séance du mercredi de 11h à 11h45

ou

séance du samedi de 13h à 13h45

Je joins à la présente inscription la somme de par :

Chèque

Espèces

Chèques vacances ANCV

à l'ordre de Montchanin Natation

Coupons sports ANCV

Autres (CE....)

CERTIFICAT MEDICAL

Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, NON à toutes les questions du questionnaire de santé fédéral « spécifique aux mineurs » dont le contenu est précisé à l'annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case)

Lorsqu'une réponse au questionnaire de santé « spécifique aux mineurs » est un OUI, un certificat médical de non contre-indication est exigé (joindre le certificat)

Tournez svp

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

AUTORISATIONS PARENTALES (POUR LES MINEURS UNIQUEMENT)

- Je soussigné, _____ représentant légal de,
- ✓ Donne délégation pour signer et déposer la demande de licence dans un club affilié à la FFN en acceptant les conditions d'assurance Garantie de base "individuelle accident", sans souscrire d'option complémentaire.
 - ✓ Reconnaît être informé que l'organisateur décline toute responsabilité sur les vols pouvant survenir pendant la pratique de l'activité et qu'il n'est responsable de mon enfant que pendant les heures de cours.
 - ✓ Autorise l'organisateur à prendre toutes les mesures que nécessiterait la santé de mon enfant et à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.
 - ✓ Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang..) lors d'un contrôle anti-dopage sur l'enfant mineur (groupe compétition) ou l'adulte protégé
 - ✓ Autorise mon enfant à être transporté en covoiturage par les éducateurs ou les accompagnateurs du club (dirigeants, parents...) dans le cadre des activités du club (compétitions, stage...)
 - ✓ autorise l'organisateur à utiliser des photographies ou vidéos de mon enfant réalisées dans le cadre de ses activités pour illustrer les documents internes ou des articles de presse.

A	Le
Signature :	