



Objet : Reprise Groupe C Compétition

Chers parents,

Votre enfant faisait partie lors de la saison sportive 2018/2019 de l'Aviron Bayonnais. En fonction de son âge et de son niveau sportif, nous vous informons que les entraînements reprendront le :

Lundi 30 Septembre à 20h à LAUGA

Le fonctionnement du groupe sera pour la saison prochaine :

- Lundi :20h à 21h à Lauga
- Mercredi :12h30 à 13h45 au Centre Aquatique
- Jeudi :18h45 à 19h45 au Centre Aquatique
- Samedi :12h30 à 13h45 au Centre Aquatique

### FICHE RE-INSCRIPTION SAISON 2019-2020

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal et ville \_\_\_\_\_

N° de tel \_\_\_\_\_

Adresse e-mail primordiale (en majuscules) \_\_\_\_\_

### PIECES A FOURNIR

#### - La cotisation annuelle

Nombre d'enfant(s)		Détails pour le paiement en 3 fois (Par chèque uniquement)
1	200	70 € + 70 € + 60 €
2	360	120 € + 120 € + 120 €
3	480	160 € + 160 € + 160 €
4	560	140 E+ 140 E+140 E + 140 E

Etablir les chèques à l'ordre de l'**Aviron Bayonnais Natation**

Pour le paiement en 3 /4 fois, veuillez dater et signer les 3 chèques, qui seront encaissés par notre trésorerie à un mois d'intervalle(1er encaissement en début de saison).

**Après le 1er Décembre, pas de remboursement de cotisation.**

#### **A fournir à la rentrée**

- Un certificat médical de non contre- indication à la pratique de la natation sportive daté de moins de 3 mois ou questionnaire médical (disponible fin Août sur le site AB NATATION)
- La licence FFN remplie et signée (disponible fin Août sur le site AB NATATION)

**Des permanences seront tenues :**

**le Mercredi 29 Mai de 14h à 15h,**

**le Samedi 1er Juin de 11h30 à 12h30 , le Mardi 4 Juin de 17h30 à 18h30 au Centre Aquatique afin de récupérer les dossiers (fiche de réinscription et cotisation)**

DOSSIER A RETOURNER AVANT LE

**Mardi 4 Juin 2019 dernier délai (auquel cas votre place sera considérée comme libre)**

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
responsable légal de \_\_\_\_\_ (1)  
groupe: \_\_\_\_\_

certifie pour la saison sportive 2019/2020 avoir pris connaissance des informations ci-dessous et :  
(cochez le cas échéant)

◦ autorise l'Aviron Bayonnais Natation, en mon absence, à faire donner immédiatement, par un médecin de son choix, tous les soins que nécessiterait l'état de mon enfant (1) en cas de blessure au cours de toute activité sportive ou extra-sportive liée à la vie du club.

◦ autorise l'Aviron Bayonnais Natation à transporter mon enfant (1) dans un véhicule du club, un véhicule de location, ou toute autre voiture individuelle.

◦ autorise l'Aviron Bayonnais Natation à photographier ou filmer mon enfant (1) en vue de la diffusion sur le site internet du club ou tout autre support (presse, calendrier, affichage)

Ces images ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Je m'engage, par la présente, à ne pas exercer de recours ultérieur en cas de publication de ces images.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques ou aux images qui me concernent ou qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette ou ces images si je le juge utile.

Nombre de cases cochées \_\_\_\_ / 3.

Date et signature précédée de la mention « bon pour accord »