



Objet : Reprise Groupe B Compétition

Chers parents,

Les entraînements reprendront le :

Mardi 17 septembre 2019 à 18h30 au Centre Aquatique

Le fonctionnement du groupe pour la saison prochaine sera le suivant :

- Lundi 17h00-18h30 au Centre Aquatique
- Mardi 18h30 à 20h au Centre Aquatique (optionnel sous conditions)
- Mercredi 17h à 18h30 au Centre Aquatique
- Jeudi 17h30 à 19h30 à Lauga
- Vendredi 18h30-20h au Centre Aquatique (optionnel sous conditions)

### FICHE 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.**

- 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 sur le site AB NATATION)

DOSSIER COMPLET A RETOURNER AVANT LE

**Samedi 19 Octobre 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 »