

BULLETIN INSCRIPTION J'APPRENDS A NAGER 2019

CHENOVE NATATION – 15, rue de Marsannay – 21300 CHENOVE – Siret : 40942399300016 – Agrément M.J.S. : 21 S 108
Tél : 03.80.52.28.06 – chenovenatation@wanadoo.fr – www.chenovenatation.com – Affiliation F.F.N : 23402100825

RENSEIGNEMENTS ADHERENTS

IUF (interne club) :

Mme, Mlle, M. (*)

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :/...../.....

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

E-mail :

Profession du Père : Profession de la Mère :

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.

(*) rayer la mention inutile

INFORMATIONS A COMPLETER PAR LE CLUB

SECTION		GROUPE	TARIFS
J'APPRENDS A NAGER			Gratuit

Le Certificat médical est obligatoire
L'absence de certificat pourra interdire l'accès à la piscine

AUTORISATIONS

Je soussigné

représentant légal de

- autorise mon enfant à pratiquer les activités proposées par CHENOVE NATATION et m'engage à respecter les statuts et règlements du club, et à amener mon enfant 15mn avant l'heure de convocation et à venir le chercher dès la fin de l'activité.
 - déclare ne pas m'opposer à sa participation aux compétitions et accepte l'obligation de porter l'équipement décidé par le club. Je m'engage à acquérir ce dernier dans les délais impartis.
 - autorise mon enfant à prendre place dans les véhicules utilisés pour les déplacements
 - donne délégation au club pour signer et déposer la demande de licence à la FFN en acceptant les conditions d'assurance Garantie de base "individuelle accident", sans souscrire d'option complémentaire dont j'ai eu connaissance.
 - reconnais être informé que le club décline toute responsabilité sur les vols pouvant survenir pendant la pratique de l'activité.
 - prends bonne note que le club n'est responsable de mon enfant que pendant les heures d'entraînement de son groupe et pendant les compétitions.
 - autorise les dirigeants du club à prendre toutes les mesures que nécessiterait la santé de mon enfant et à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.
 - autorise tout médecin agréé par le Ministère des Sports dûment mandaté à cet effet à procéder à tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage.
 - autorise le club à utiliser des photographies ou vidéos de mon enfant réalisées dans le cadre de ses activités pour illustrer les documents et site internet du club ou des articles de presse.
- (pour les personnes majeures, je reconnais avoir pris connaissance des paragraphes ci-dessus et les accepte)*

Chenôve, le :

Signature