

# BULLETIN INSCRIPTION INITIATION NATATION ARTISTIQUE JUN 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](mailto:chenovenatation@wanadoo.fr) – [www.chenovenatation.com](http://www.chenovenatation.com) – Affiliation F.F.N : 04 021 3667

## RENSEIGNEMENTS ADHERENTS

IUF (interne club) :

Mme, Mlle, M. (\*)

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : .....

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

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....

*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	
INITIATION NATATION ARTISTIQUE			<p><b>Gratuite pour les licenciées FFN (fournir copie de la licence)</b></p> <p><b>35 € pour les non-licenciées FFN (licence assurance)</b></p>

**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 acquiescer 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