



SAISON SPORTIVE 2022-2023

Contact : sensnatation89@gmail.com

DOSSIER D'INSCRIPTION 2022-2023

DEMI-SAISON

Aquagym Février2023-Juin2023

- **Groupe Loisirs** : Aquagym / Les cours d'une heure sont assurés alternativement par Gwendal et des maitres-nageurs diplômé. Les mardis et les jeudis à partir de 20h

Nous vous demandons de remplir ce dossier lisiblement et avec précision et de le remettre le jour lors de votre premier cours en y joignant

- **La cotisation s'élevant à 90€ pour un cours et 180 € pour 2 cours.**
- Deux chèques maximums peuvent être établis pour répartir le paiement la date doit être, pour les 2 chèques, la date d'inscription.
- Le montant de la cotisation annuelle comprend :
30 € d'adhésion à l'association + la licence FFN avec assurance en fonction de l'âge et du groupe + accès aux cours
- Une **adresse mail valide EST OBLIGATOIRE**, le club communique que par mail via Assoconnect et/ou gmail

PAS D'ACTIVITE PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES

(sauf groupe compétition sur convocation)

Le futur adhérent ne pourra commencer son activité que si son dossier est complet

Aquagym 1 cours Aquagym 2 cours

Page à remplir par l'adhérent (ou tuteur légal si mineur) en MAJUSCULES

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : M / F

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

	Père	Mère	Adhérent (si majeur)
Profession			
Téléphone			

Adresse mail **VALIDE OBLIGATOIRE EN MAJUSCULE** de contact (en cas de séparation indiquer l'adresse mail des 2 parents) :

_____@_____.

_____@_____.

École fréquentée (si adhérent mineur) : _____

Médecin traitant (nom et téléphone) : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents) : Nom : _____ Téléphone : _____

Adhérent MINEUR faire remplir l'autorisation parentale ci-dessous :

Je soussigné(e) : (indiquer les noms et prénoms des représentants légaux)

PERE : _____

MERE _____

TUTEUR : _____

de l'enfant inscrit ci-dessus, déclare :

Avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de Sens Natation et les accepter,

Autoriser mon enfant à pratiquer la natation au sein du club Sens Natation,

Autoriser, en cas d'urgence, le médecin consulté à prendre toutes les dispositions utiles, en vue de la mise en œuvre de traitements médicaux ou chirurgicaux que nécessiterait l'état de mon enfant.

Autorise ou n'autorise pas (rayer la mention inutile) Sens Natation à publier/diffuser les images de mon enfant dans le cadre de la promotion du club.

Avoir compris qu'aucun remboursement ne me sera accordé après la période d'essai de 2 semaines suivant l'inscription.

Fait le : _____, à _____.

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et Approuvé » :

Adhérent MAJEUR : remplir la déclaration ci-dessous

Je soussigné(e) : (Nom, Prénom) _____

Avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de Sens Natation et les accepter,

Autorise ou n'autorise pas (rayer la mention inutile) Sens Natation à publier/diffuser mon image dans le cadre de la promotion du club.

Avoir compris qu'aucun remboursement ne me sera accordé après la période d'essai de 2 semaines suivant l'inscription.

Fait le : _____ à _____.

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et Approuvé » :