



CNSR CLUSES  
 70 rue de la prairie, lieu dit « Colomby »  
 74300 CLUSES  
 Courriel: [coach.cnsrc@wanadoo.fr](mailto:coach.cnsrc@wanadoo.fr)  
 Ou [president.cnsrc@orange.fr](mailto:president.cnsrc@orange.fr)  
 Site : [www.cnsrcluses.fr](http://www.cnsrcluses.fr)

**BULLETIN D'ADHESION**  
**Opération « j'apprends à nager »**  
**juillet 2022**

N° affiliation F.F.N. : 3100742622

**INFORMATION SUR L'ENFANT**

Mme, Mlle, M Nom ..... Prénom ..... Sexe M - F

Né(e) le ..... Nationalité .....

Adresse ..... Code Postal ..... Ville .....  
 Votre quartier si vous habitez Cluses .....

Téléphone, fixe ..... Portable .....

*Par souci d'environnement, et d'économie de papier, un maximum d'informations vous sera envoyées par mail, merci de nous donner une adresse mail valide et lisible*

Courriel .....@.....

**AUTORISATIONS PARENTALES**

Je soussigné : Nom: ..... Prénom ..... Agissant en qualité de Père – Mère  
 (rayez la mention inutile)

Si différent du nageur : Profession : .....

Tel ..... Adresse .....

- Autorise mon enfant à pratiquer la natation au sein du C.N.S.R.C. et toutes autres activités liées à l'entraînement.
- J'autorise en cas d'urgence, le C.N.S.R.C. à faire soigner ou opérer mon enfant et les médecins à pratiquer toute intervention, tout geste thérapeutique et anesthésique nécessités par son état de santé.
- Reconnaît être informé que le C.N.S.R.C. décline toutes responsabilités sur les vols pouvant survenir pendant la pratique de l'activité et s'engage à prendre toutes dispositions pour éviter ces vols en n'apportant aucun objet de valeur.
- Reconnaît être au courant de l'utilité de souscrire une assurance complémentaire à celle, non nominative, souscrite par le C.N.S.R.C. et la F.F.N. comprise dans la licence.
- Accepte sans réserve le règlement intérieur, tenu à ma disposition lors de l'inscription, et s'y conformer.
- Autorise le C.N.S.R.C. à diffuser toutes photos et vidéos relatives aux activités du club, y compris sur les réseaux sociaux.
- Donne délégation au C.N.S.R.C. pour signer la demande de licence F.F.N.

**SIGNATURES DES PARENTS**

A ..... Le.....

**RAPPEL DU MONTANT DU STAGE**

**Montant du stage 15 Euro par enfant. Merci de joindre un chèque à l'ordre du CNSRCLUSES et le questionnaire medical remplis**  
**Tous dossier incomplet sera refusé**

**Du lundi 11 juillet au vendredi 29 juillet de 8h40 à 9h40,  
 Prévoir d'être présent 15 minutes avant le début du cours.**

❖❖❖ **CADRE RÉSERVÉ AU CLUB** ❖❖❖

❖ **Attestation sur L'honneur** ❖

Cotisation :  chèque nb ..... nom .....

Banque : .....

chèques-vacances ANCV montant : .....

espèces montant : .....

Caution : chèque au nom de.....

Numéro Carte Rhône Alpes : .....

Je soussigné(e) : .....

Atteste sur l'honneur que mon enfant : .....

**N'as pas de contre indication médical à la pratique de la natation.**

**Signature des parents :**