



FICHE D'INSCRIPTION MINEURS

Saison 2024-2025

Merci de rendre le dossier **complet** lors de votre venue aux permanences.

CADRE RÉSERVÉ A AN

Dossier complet le :

Paiement :

NAGEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Groupe :

Renouvellement

Nouvelle adhésion

REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale :

PIÈCES À FOURNIR

- 1 - Fiche d'inscription
- 2 - Questionnaire de santé
Si au moins une réponse OUI > fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation de moins de 6 mois
ATTENTION : pour les compétiteurs, certificat médical avec mention «y compris en compétition» + questionnaire de santé
- 3 - Licence FFN complétée
- 4 - Montant de la cotisation

INFORMATIONS MÉDICALES

Médecin traitant : Tel :

Maladies et recommandations particulières :

Je soussigné(e) M, Mme

- Autorise les entraîneurs et accompagnateurs bénévoles à transporter mon enfant dans le cadre des activités sportives du Club
- Autorise, après avis médical et en cas d'urgence, toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie.
- J'ai lu et accepte le règlement intérieur, la charte parents ainsi que la charte nageurs (pour les compétiteurs).

Fait à :

Signature :

Le :