



INSCRIPTION SAISON SPORTIVE 2022-2023

SAISIE

CERCLE DES NAGEURS MELUN VAL DE SEINE
Piscine de Melun, 50 Quai Maréchal Joffre, 77000 MELUN

Mail: cercledesnageurs@melunnatation.fr & Site : <http://melunnatation.fr>

Renouvellement

Nouvelle inscription

ACTIVITE : (Ne cocher qu'une case)

- | | | | |
|--|---|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> BB Nageurs | <input type="checkbox"/> Jardin Aquatique | <input type="checkbox"/> Aquagym | <input type="checkbox"/> Adultes Loisirs |
| <input type="checkbox"/> Pré-Ados | <input type="checkbox"/> Ados | <input type="checkbox"/> Palmes | <input type="checkbox"/> Adultes Masters |
| <input type="checkbox"/> Ecole de Natation | Groupe (à compléter par le Club) : | | |
| <input type="checkbox"/> Compétition | Groupe (à compléter par le Club) : | | |

CRENEAUX

Toute inscription ouvre droit à 2 séances par semaine (sauf BB Nageurs et Jardin Aquatique, 1 séance par semaine), merci de préciser vos souhaits en cochant les séances ci-dessous. Ceux-ci seront respectés sous réserve des disponibilités. En cas de problème de place, le Club vous en avisera rapidement pour que vous puissiez modifier votre choix.

Pour les groupes Ecole de Natation et Compétition, les horaires d'entraînement seront communiqués par les entraîneurs.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
BB Nageurs						<input type="radio"/> 08h15 - 10h15
Jardin Aquatique			<input type="radio"/> 8h45 - 9h45			<input type="radio"/> 10h15 - 11h15
Pré-Ados			<input type="radio"/> 14h30 - 15h30			<input type="radio"/> 15h15 - 16h15
Ados			<input type="radio"/> 15h30 - 16h30			<input type="radio"/> 14h30 - 15h30
Nage avec Palmes			<input type="radio"/> 19h00 - 20h00			
Adultes	<input type="radio"/> 20h00 - 21h30	<input type="radio"/> 12h15 - 13h15	<input type="radio"/> 12h15 - 13h15	<input type="radio"/> 20h00 - 21h30	<input type="radio"/> 12h15 - 13h15	<input type="radio"/> 08h45 - 09h45
Aquagym	<input type="radio"/> 19h30 - 20h15 <input type="radio"/> 20h15 - 21h00 <input type="radio"/> 21h00 - 21h45	<input type="radio"/> 12h15 - 13h00	<input type="radio"/> 19h00 - 19h45	<input type="radio"/> 19h30 - 20h15 <input type="radio"/> 20h15 - 21h00 <input type="radio"/> 21h00 - 21h45	<input type="radio"/> 19h00 - 19h45	<input type="radio"/> 11h20 - 12h05

COORDONNEES DE L'ADHERENT

Civilité			Nationalité	NOM	Prénom	Date de Naissance
Mme	Mlle	Mr				__ / __ / ____
Adresse						
Code Postal						
Ville					Mobile	
E-mail @						

PRE-INSCRIPTION INTERNET

J'ai fait une pré-inscription en ligne via le site internet du Club OUI NON

FRAIS DE DOSSIER

Nous rappelons qu'il ne sera procédé à aucun remboursement total ou partiel de la cotisation, à l'exception d'un motif médical sérieux (sur présentation d'un certificat médical). Dans ce cas, une participation forfaitaire pour frais de dossier de 25 € sera retenue ainsi que le montant de la licence FFN

DECLARATIONS ET AUTORISATIONS

- Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du CNMVS (disponible au Bureau et sur notre site internet) et m'engage à le respecter ou le faire respecter par mon enfant, ainsi qu'accepter les conséquences qui en résulteraient en cas de manquement.
- Je reconnais avoir pris connaissance que l'adhésion au CNMVS implique la souscription à la licence FFN et aux assurances associées, ceci quelle que soit l'activité pratiquée.
- J'autorise la parution de photos de moi-même ou mon enfant sur le site officiel du CNMVS ainsi que sur tout support tel que journal, affiches, etc. En cas de refus, joindre un courrier le spécifiant.
- Je suis informé(e) que le CNMVS sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion. Elles sont conservées pendant un an et sont destinées aux membres du Bureau du CNMVS et à la FFN. Conformément à la loi « informatique et libertés » vous pouvez exercer votre droit d'accès à vos données et les faire rectifier en contactant : cercledesnageurs@melunnatation.fr

Fait à Melun, le : _____

Signature de l'adhérent ou de son représentant :

DISPOSITIONS MEDICALES à compléter par l'adhérent ou le responsable légal pour les mineurs

EN CAS D'ACCIDENT PREVENIR :

Prénom/Nom : _____ **Téléphone :** _____

Je soussigné(e) _____ autorise les responsables de la section dont je suis adhérent(e) ou dont mon enfant _____ est adhérent, à prendre en cas d'accident toutes les mesures nécessaires, tant médicales que chirurgicales.

Fait à Melun, le : _____

Signature de l'adhérent ou de son représentant :

PAIEMENT - PARTIE RESERVEE AU CLUB, ne pas compléter

Si paiement global avec un/d'autre(s) adhérent(s) de la même famille, indiquer les dossiers liés :

Nombre d'adhérents de la même famille : _____

Nom(s)/Prénom(s)/activité(s) : _____

Chèque(s) : _____

Nom du payeur si différent du nom de l'adhérent : _____

Espèces : _____

Autres à préciser (chèques ANCV) : _____

Pass Sport : _____

1^{ère} inscription Ville de Melun – Cautiion de € 150

Documents déposés :

Certif. Médical (+ de 18 ans) Fiche FFN mineur

Enveloppe timbrée/nom et adresse Fiche FFN majeur

Documents supplémentaires spécifiques aux 1^{ères} inscriptions Ville de Melun :

Justificatif de domicile :

Pièce d'identité des parents :