

## SN MONTGERON Dossier d'inscription 2024-2025



	Nouvelle inscription (Photo)	ement	☐ Pass'Sport (réduction 50€)
	Formulaire licence complété/signé   Règlemen	t intérieur signé 🔲 Autorisation de prise en charge	□ Droit à l'image
	Prénom :	NOM :	
RESERVE AU CLUB	Date de naissance :	Féminin Masculin	
	Adresse :		
	CP : Ville :		
	N° de portable de l'adhérent :		
	Portable mère (pour les mineurs) :	Portable père (pour les mineurs) :	
	E-mail mère (écriture lisible) :		
	E-mail père (écriture lisible) :		
	Responsable Légal de l'enfant :		
	GROUPE (défini par la SNM) :		
	Famille (si NOM différent de l'adhérent) :		
	Montant dû pour cet adhérent :		
	Remarques :		
	<u>PAIEMENT</u>		
	Total famille : Remarques.:		
	Chèque(s)	1	
	Règlt. 1 (Mt) : (Banque et n°	du chèque) :	
	Règlt. 2 (Mt) : (Banque et n°	du chèque) :	
	Règlt. 3 (Mt) : (Banque et r	n° du chèque) :	
	Esp. (Mt) : Coupons Spo	rt (Mt) : Chèques ANCV (Mt) :	

- L'adresse E-mail et le N° de portable sont très importants: ils permettent à la SNM de vous contacter et de vous informer. Tout adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur du club. Attestation à dater et à signer au verso.
- Tant que l'adhérent n'aura pas rendu son dossier complet avec son règlement, il ne pourra pas accéder aux bassins.
- La SNM rappelle qu'aucun remboursement de la cotisation ne sera effectué en cours d'année (y compris en cas de confinement lié à des mesures gouvernementales)
- La SNM n'est pas responsable des éventuels vols ou détériorations lors des entrainements et cours de natation.





## SN MONTGERON Dossier d'inscription 2024-2025



## Attestation de respect du règlement intérieur du club

Je soussigné(e) (Prénom, Nom) :			
Certifie avoir pris connaissance dans son intégralité du règlement intérieur qui est consultable et disponible sur le site internet de la SNM, et accepte par la présente d'en respecter et appliquer tous les articles.			
Date : Signatures, précédée de la mention "lu et approuvé" :  (Signature du représentant légal pour les mineurs ET du nageur)			
Autorisation de prise en charge pour les personnes majeures  Je soussigné(e) (Prénom, Nom) :			
Autorise la S.N. Montgeron à me faire pratiquer, en cas de maladie ou d'accident, les soins ou les interventions nécessaires à mon état.			
Autorisation de prise en charge pour les personnes mineures  Je soussigné(e) (Prénom, Nom) :			
Responsable légal de l'enfan <u>t :</u> aux entrainements de la S.N. Montgeron et aux compétitions, et accepte de ce fait que lui soit pratiqué, en cas de maladie ou d'accident, les soins ou les interventions nécessaires à son état.			
Droit à l'image  Autorise la S.N. Montgeron à me photographier (personne majeure) ou à photographier mon enfant (personne mineure) dans mon/son groupe ou individuellement pour les besoins de communication du club (calendrier du club, site internet de la SNM, compétitions,).			
Date : Signature précédée de la mention "lu et approuvé"  (Signature des représentants légaux pour les mineurs)			