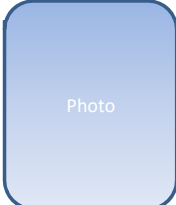




# CLUB de NATATION de TARARE

## SAISON 2024 - 2025



<b>ADHERENT - NOM</b> :		<b>PRENOM</b> :	<b>H</b>	<b>F</b>
Date de naissance :		Lieu de naissance :		
Adresse :				
Code postal :		Ville :		
Tél ou Portable :		Email :		

<b>N° I.U.F.</b> :	
Si transfert, Club précédent :	

<b>PARENTS :</b>	<b>MERE</b>	<b>PÈRE</b>
Nom et Prénom :		Nom et Prénom :
Tél domicile :		Tél domicile :
Tél portable :		Tél portable :
Adresse :		Adresse :
<b>MERE</b> Email* :		
<b>PÈRE</b> Email* :		
Personne à contacter en cas d'urgence (si différent des parents) :		

\* Email indispensable, les convocations aux compétitions et toutes les informations concernant le club sont envoyées par Email

TARIFS ET REGLEMENTS													
Compétiteur oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<table border="1"><thead><tr><th>Résident Tarare</th><th>Autre</th></tr></thead><tbody><tr><td>260.00 €</td><td>280.00 €</td></tr><tr><td>20.00 €</td><td>20.00 €</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Résident Tarare	Autre	260.00 €	280.00 €	20.00 €	20.00 €						
Résident Tarare	Autre												
260.00 €	280.00 €												
20.00 €	20.00 €												
<b>TARIFS ADHESIONS (toutes catégories).</b>													
<b>Participation au Loto (10 cartons)</b> (Réduction pour inscription plusieurs enfants)													
Carte PASS'REGION n° _____	Code à 4 chiffres : _____												
(Pour la carte PASS'REGION déduire 30€ de la cotisation)													
<b>MONTANT PASS SPORT</b>													
Espèces :	<b>TOTAL</b>												
Chèque 1 : OCT 2024													
Chèque 2 : NOV 2024	Nom du titulaire du chèque si différent du nom de l'enfant												
Chèque 3 : DEC 2024	_____												
Attestation pour comité d'entreprise : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>													

<b>CERTIFICAT MEDICAL :</b>	Médecin :	Date :
-----------------------------	-----------	--------

**AUTORISATIONS PARENTALES :**

→ Nous soussignés, Monsieur, Madame, \_\_\_\_\_, autorisons les responsables du CLUB de NATATION de TARARE, à prendre toutes dispositions nécessitées par l'état de notre enfant, en cas d'accident, de maladie, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale lors des entraînements et/ou déplacements organisés par le Club de Natation.

Veuillez nous signaler toutes contre-indications médicamenteuses, allergies, traitement :

→ Nous acceptons d'utiliser notre véhicule pour transporter notre enfant et ceux du CLUB, suivant les affectations définies avant chaque départ en compétition et certifions être en conformité avec la réglementation du code de la route et des assurances.

→ Nous acceptons que notre enfant soit transporté dans les véhicules des responsables ou des parents accompagnateurs désignés par les dirigeants du CLUB lors des déplacements.

→ Nous autorisons la diffusion et la publication de photos de notre enfant prises lors des déplacements et des compétitions. Ces photos pourront être utilisées à des fins de promotion du Club, pour la presse ou sur tout document promotionnel du Club.

→ Nous acceptons de nous conformer aux règles de vie en collectivité définies dans le règlement intérieur du C.N.Tarare et veillons à ce que notre enfant s'y conforme également. ( le règlement intérieur du CLUB de NATATION de TARARE est à signer )

En cas de refus, nous rayons le paragraphe et celui-ci passera pour approbation en Comité de Direction.

Signature précédée de la mention " LU et APPROUVE "

Fait à Tarare ,  
le / / 2024