



FICHE D'ADHESION ENFANT (de 6 à 17 ans)

2021 2022

Cadre réservé LLO	N°
<input type="checkbox"/> Fiche FFN	
<input type="checkbox"/> CM ou <input type="checkbox"/> QS-FFN	
<input type="checkbox"/> Règlement	_____ €
<input type="checkbox"/> Cauton 10€	<input type="checkbox"/> ANCV
<input type="checkbox"/> _ chèques	<input type="checkbox"/> espèces

ATTENTION : Merci de lire attentivement toutes les pages !

Préambule :

Le Club vit grâce à l'investissement de ses bénévoles et encadrants qui en assurent l'organisation. Sans eux rien n'est possible ! N'hésitez pas à les rejoindre pour votre enfant !

*Veillez écrire lisiblement en **MAJUSCULES**.*

ADHERENT(E) – LICENCIÉ (E) (renseignements à compléter sur la Fiche FFN en page 2)

Nom de l'adhérent : _____ Prénom : _____

- Si l'adhérent est en situation de handicap (carte d'invalidité ou aide spécifique) et afin de vous accueillir dans les meilleures conditions, merci de nous le signaler en cochant la case.

REPRESENTANT LÉGAL (PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE)

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

- Je souhaite m'investir en tant que bénévole (chrono ou aide aux manifestations...)

Je certifie que l'adhérent est en bonne santé et s'engage à pratiquer l'activité en tout état de cause.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les règles décrites dans le règlement intérieur de l'association disponible sur le site du club « lignedeau.fr ».

J'ai bien pris note qu'aucun remboursement en cours d'année ne sera effectué pour quelques raisons que ce soient.

Par la présente, le représentant légal signataire cède, au bureau LLO, les droits qu'il détient sur l'image de l'enfant adhérent telle que reproduite sur les photographies réalisées à l'occasion des différentes manifestations LLO ; qu'elles soient internes club ou lors des compétitions FFN.

Saint Marcel, le / / 2021

Signature du représentant légal

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : **Service Inscription LLO - lignedeau@wanadoo.fr**.



Type : Nouvelle licence Renouvellement Transfert - Nom du club :

Licencié

J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) :

Nom : Prénom :

Nationalité : Sexe (H/F) : Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail personnel : @ Tél (01) :

(obligatoire)

Tél (02) :

 Je suis un(e) athlète handisport

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la **Fédération Française de Natation**, 104 rue Martre, CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX

Informations	LICENCE COMPETITION	LICENCE «NATATION POUR TOUS»	LICENCE ENCADREMENT
Je souhaite recevoir les e-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et les e-mailings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Natation <input type="checkbox"/> Natation Artistique <input type="checkbox"/> Plongeon <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau libre <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle (1) <input type="checkbox"/> <small>(1) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>	Activité Natation <input type="checkbox"/> Natation artistique <input type="checkbox"/> Plongeon <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau-Libre <input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé <input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être <input type="checkbox"/> Eveil <input type="checkbox"/>	officiel <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Secrétaire Général <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trésorier <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Autre Dirigeant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Bénévole <input type="checkbox"/>
OPERATION MINISTERIELLE J'apprends à nager <input type="checkbox"/>			POUR LES ENCADRANTS ET DIRIGEANTS (obligatoire) J'exerce des fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L 212-1 et L 322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honnabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. <input type="checkbox"/> J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3

Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, **NON** à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case)

- Lorsqu'une réponse au QS Sport - Mineurs est un **OUI**, un certificat médical de non contre-indication est exigé.

En application de l'article **R.232-52** du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases)

- Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)
- Reconnaît être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

ASSURANCE
Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN

- Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

Garantie de base « individuelle accident »

- OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » comprise dans la licence FFN.
- NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : environ 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)

Garantie complémentaire

- OUI**, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.
- NON**, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURE

Fait à

Le

CLUB

LICENCE

 1^{er} exemplaire au club
 2^{ème} exemplaire au licencié

(Personne investie de l'autorité parentale)

Réponses NON à toutes les questions
PAS DE CERTIFICAT MEDICAL, retourner
uniquement l'attestation sur l'honneur

Une réponse OUI > Fournir un CERTIFICAT MEDICAL
de non contre-indication à la pratique sportive de
moins de six mois obligatoire (le cas échéant avec
mention « en compétition »)

TRES IMPORTANT : BIEN REMPLIR LES DEUX PAGES DU QUESTIONNAIRE, ET NE RENDRE QUE L'ATTESTATION

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon

Ton âge : ans

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui l'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE		OUI	NON
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AUJOURD'HUI			
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS			
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si tu as répondu **OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.**


ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS-FFN »
A remplir par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur

Je soussigné(e) :[Nom – Prénom]

Nom du club : **LA LIGNE D'EAU - L.L.O. SAINT MARCEL - VERNON** N° de Licence :

Demeurant à :

Atteste sur l'honneur :

- Que toutes les questions du QS Sport Mineurs, dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (A.231-3) du code du sport donnent lieu à une réponse négative

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Saint Marcel, le / / 2021

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale

Pièces à fournir impérativement pour valider l'inscription :

- 1 enveloppe timbrée avec adresse personnelle
- La fiche d'adhésion signée
- La feuille de renseignement et assurance FFN complétée et signée
- Attestation de réponse négative au questionnaire « QS-FFN » (ou certificat médical si au moins UNE réponse positive)
- 1 chèque de caution de 10 € à l'ordre de « La Ligne d'Eau » (détruit à la restitution du badge en fin de saison).
- Le règlement de l'adhésion.

Conditions de règlement :

par chèque : en 4 fois maximum (à l'ordre de l'Association La Ligne d'Eau ou « LLO ») (si renouvellement règlement en une fois)

ou par Chèques Vacances ou Coupons Sport ANCV. **+5 € de frais à ajouter à l'adhésion**

Paiement partiel avec de **Pass'Jeunes de la ville de Saint Marcel**.

Paiement partiel (15€ ou 30€) avec la carte « **Atout Normandie pour les 15-25 ans** »

Nouveau : LLO est éligible au dispositif gouvernemental PASS'SPORTS : présentez le courrier reçu pour bénéficier des 50€

**Seuls les dossiers remis complets seront validés.
L'inscription sera confirmée par e-mail.
L'envoi du badge à l'adhérent s'effectuera en début de saison.
(sous réserve de mise à disposition par le gestionnaire de l'Espace Nautique)**



Les dossiers complétés sont à déposer :

- Soit dans la boîte aux lettres de « La Ligne d'Eau », à l'Espace Nautique de la Grande Garenne
- Soit chez Mme Patricia ECHARD (bien préciser « Inscription LLO » sur l'enveloppe)
33 rue du Grévarin 27200 VERNON

Vous souhaitez des renseignements, contactez-nous :

- Site Internet : lignedeau.fr ou email : lignedeau@wanadoo.fr
- Soit en appelant au 06 16 60 24 92

Filles	AVENIRS				JEUNES			JUNIORS				SENIORS	
	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003
Age	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Garçons	AVENIRS				JEUNES			JUNIORS				SENIORS	
	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003
Age	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18



Choix des créneaux horaires

2 cours d'une heure par semaine (hors période de vacances scolaires).

Indiquez les 2 créneaux souhaités (sous réserve de place et de confirmation).

Catégorie AVENIRS		
enfant sachant se déplacer sur 2x25m		
<input type="checkbox"/>	Lundi	17h30 - 18h30
<input type="checkbox"/>	Mardi	17h30 - 18h30
<input type="checkbox"/>	Mercredi	11h - 12h
<input type="checkbox"/>	Mercredi	12h - 13h
<input type="checkbox"/>	Mercredi	13h - 14h
<input type="checkbox"/>	Jeudi	17h30 - 18h30
<input type="checkbox"/>	Vendredi	17h30 - 18h30
<input type="checkbox"/>	Samedi	11h - 12h
<input type="checkbox"/>	Samedi	12h - 13h

Catégorie JEUNES		
<input type="checkbox"/>	Lundi	18h30 - 19h30
<input type="checkbox"/>	Mardi	18h30 - 19h30
<input type="checkbox"/>	Mercredi	14h - 15h
<input type="checkbox"/>	Mercredi	15h - 16h
<input type="checkbox"/>	Vendredi	18h30 - 19h30
<input type="checkbox"/>	Samedi	13h - 14h
<input type="checkbox"/>	Samedi	14h - 15h

Catégorie JUNIORS		
<input type="checkbox"/>	Mardi	19h30 - 20h30
<input type="checkbox"/>	Mercredi	15h - 16h
<input type="checkbox"/>	Mercredi	16h - 17h
<input type="checkbox"/>	Jeudi	18h30 - 19h30
<input type="checkbox"/>	Vendredi	19h30 - 20h30
<input type="checkbox"/>	Vendredi	20h - 21h
<input type="checkbox"/>	Samedi	15h - 16h

Entraînements Compétition



Réservé aux seuls **compétiteurs catégories**

Jeunes * à Séniors (hors maîtres)

> Sous réserve de validation par l'entraîneur

(*) pour les « Avenirs », en fonction de la

motivation et du niveau, à voir avec l'entraîneur pour intégrer les entraînements « Jeunes compétition » pendant la saison.

JEUNES Compétition		
<input type="checkbox"/>	Lundi	18h30 - 20h
<input type="checkbox"/>	Mercredi	14h - 15h30
<input type="checkbox"/>	Vendredi	18h30 - 20h
<input type="checkbox"/>	Samedi	13h - 14h30

JUNIORS Compétition		
<input type="checkbox"/>	Mardi	19h - 20h30
<input type="checkbox"/>	Mercredi	15h30 - 17h
<input type="checkbox"/>	Jeudi	18h30 - 20h
<input type="checkbox"/>	Samedi	14h30 - 16h

Cotisation annuelle

	<input type="checkbox"/> Avec Licence FFN « Natation pour tous » (a)	<input type="checkbox"/> Avec Licence FFN « Compétition » (b)
Tarif de base Adhésion	190 €	220 €
Adhésion multiple (à partir du 2nd, même foyer)	-20 €	-20 €
Habitant Vernon ou Saint Marcel	-20 €	-20 €
Frais de traitement ANCV (uniquement si Chèques Vacances et Coupons Sport)	+5€	+5€
Calculez votre cotisation		
RENOUVELLEMENT (adhérents 2020/2021) : Montant unique	30 €	30 €

(a) Licence permettant de passer tests Ecole de Natation Française (Sauv'nage, Pass'Sports de l'Eau et Pass'compétition). Il est possible de passer à la licence « Compétition » en cours de saison.

(b) Les adhérents « Compétition » s'engagent à effectuer au minimum 2 compétitions dans la saison (à la demande de l'entraîneur). Licence « Compétition » enregistrée lors du 1^{er} engagement.

Je souhaite un reçu de paiement pour mon CE.