



31 bd de Coubertin
49000 ANGERS

BULLETIN D'ADHÉSION 2020/2021

COMPETITION **ECOLE DE NATATION** **INCLUSION** **LOISIR** **NAGEZ FORME SANTE**

Déjà inscrit en 2019-2020 **Nouvelle Licence** **Transfert (club précédent : _____)**

GROUPE :	JOURS :	HORAIRES :	LIEU :

NOM :		PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :		SEXE :	
ADRESSE			
E-mail			
Domicile	<input type="checkbox"/>] Portable (nageur)	<input type="checkbox"/>
] Portable (resp 1)	<input type="checkbox"/>] Portable (resp 2)	<input type="checkbox"/>

	PROFESSION ou NIVEAU CLASSE / ANNEE	SOCIETE ou ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE
NAGEUR		
Resp 1		
Resp 2		

CERTIFICAT MEDICAL de moins de 3 mois valable 3 ans à fournir : - pour les nouveaux adhérents - en cas de réponse positive au questionnaire médical - à renouveler tous les 3 ans	<u>A FOURNIR</u>	
<u>OU QUESTIONNAIRE MEDICAL</u> pour les anciens adhérents qui ont fourni un certificat médical depuis moins de 3 ans	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

DROIT A L'IMAGE J'autorise la publication de photos sur lesquelles figure mon enfant dans le cadre des activités d'Angers Natation Course sur tous supports liés à Angers Natation Course.	<input type="radio"/> Oui Signature :	<input type="radio"/> Non Signature :
REGLEMENT INTERIEUR et REGLEMENT FINANCIER Téléchargeables sur le site du club https://abcnatation.fr/sc/200490148 Je déclare, après en avoir pris connaissance, accepter le règlement intérieur et le règlement financier et m'engager à les respecter.	Signature :	

COTISATION : [REDACTED] €

AIDES	CARTE PARTENAIRE : 91,41€ (sous réserve de confirmation de la Mairie)	<input type="checkbox"/> numéro de carte-partenaire : <input type="checkbox"/> dépliant à fournir <input type="checkbox"/> chèque-caution de 91,47 € à fournir
	E .PASS : 16€	<input type="checkbox"/> bon d'échange à fournir <input type="checkbox"/> chèque-caution à fournir
	FAMILLES NOMBREUSES (50% de réduction sur la cotisation du 3 ^e enfant mineur inscrit à ANC)	

RESTE A PAYER (COTISATION – AIDE) : [REDACTED] €

MOYEN DE PAIEMENT	CHEQUE (un seul)	Montant :	Banque : Titulaire :
	PRELEVEMENT MENSUEL de nov à mai (joindre dans tous les cas un SEPA)	Banque :	Titulaire :
	COUPONS SPORT	Montant :	
	CHEQUES-VACANCES	Montant :	
CHEQUE CAUTION	Montant : €	En relai de : <input type="checkbox"/> Carte partenaire <input type="checkbox"/> Chèque –vacances <input type="checkbox"/> Coupons-sport	
	Ce ou ces chèques seront encaissés au plus tard le 31 octobre 2020 si le moyen de paiement choisi (ex. : chèques-vacances...) n'a pas été fourni à cette date.	Banque : Titulaire : <input type="checkbox"/> J'autorise Angers Natation à détruire le chèque caution <u>ou</u> <input type="checkbox"/> Je viendrai chercher mon chèque caution au club	

ASSURANCE	GARANTIE DE BASE « INDIVIDUELLE ACCIDENT »
	<input type="checkbox"/> OUI , je souhaite bénéficier de la garantie de base « individuelle accident » comprise dans ma licence FFN.
	<input type="checkbox"/> NON , je renonce à bénéficier de la garantie de base « individuelle accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel. (Coût remboursé en cas de refus. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de notre assureur – MUTUELLE DES SPORTIFS, 2/4, rue Louis-David – 75782 PARIS Cedex 16)
	GARANTIE COMPLEMENTAIRE « SPORTMUT NATATION»
<input type="checkbox"/> OUI , je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible sur le site de la FFN http://www.ffnatation.fr/html/cfr/85.pdf et le renvoyer à la MUTUELLE DES SPORTIFS, 2/4, rue Louis-David – 75782 PARIS Cedex 16 en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie.	
<input type="checkbox"/> NON , je ne désire pas souscrire d'option complémentaire	
FAIT A ANGERS, LE __ / __ / __	SIGNATURE : [REDACTED]

SIGNATURE DU LICENCIÉ :

(ou de la personne investie de l'autorité parentale pour les mineurs)

DATE D'INSCRIPTION :