



31 bd de Coubertin
49000 ANGERS
Tél : 02 41 80 65 79
angers-natation@orange.fr

BULLETIN D'ADHÉSION 2021/2022

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

Déjà inscrit en 2020-2021 **Nouvelle Licence** **Transfert (club précédent : _____)**

GROUPE pour 2021-2022 :	JOURS :	HORAIRES :	LIEU :

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

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

LE CERTIFICAT MEDICAL de moins de 3 mois reste valable 3 ans, il est remplacé par un questionnaire médical. Au-delà de 3 ans, il est nécessaire d'en fournir un nouveau. NB ; il est conseillé une visite médicale après une interruption sportive	VALABLE JUSQU'A
	Date du CM :

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		
	E .PASS : 16€ code partenaire : 240495	<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° enfant mineur inscrit à ANC)	Montant de la réduction :

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

MOYEN DE PAIEMENT	CHEQUE (un seul)	Montant :	Banque : Titulaire :
	CARTE BANCAIRE		
	COUPONS SPORT	Montant :	
	CHEQUES-VACANCES	Montant :	
CHEQUE CAUTION	Montant : €	Banque :	
	En relai de : <input type="checkbox"/> Carte partenaire <input type="checkbox"/> Epass	Titulaire : Vous autorisez Angers Natation à détruire le chèque caution	

ASSURANCE FFN	GARANTIE DE BASE « INDIVIDUELLE ACCIDENT » SANS SURCOUT <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 » AVEC SURCOUT <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 DE RECEPTION DE CE BULLETIN :