



Compétition  
Juniors /  
Seniors

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2021/2022

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse

.....  
.....

N° tel domicile : .....

N° tel travail : .....

N° portable : .....

E-mail : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

.....

<b>DROIT A L'IMAGE ET DIFFUSION INFORMATION</b>
---

NOM, Prénom : .....

Pour les mineurs :

Madame, Monsieur .....Parent de .....

Autorise le responsable du club à utiliser des photos et vidéos de moi-même ou de mon enfant.

Autorise le club à diffuser l'adresse mail aux partenaires du club pour la diffusion d'offre commerciale dédiée.

Fait à .....

Le.....

Signature :

## REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) .....

.....

Certifie avoir pris connaissance de la charte NEC et signé le règlement.

Fait à .....

le.....

Signature :

Club de : CHALLANS NATATION

Adresse : Salle Michel Vrignaud  
Boulevard Jean Yole  
85300 Challans

Tel. : 02 51 68 02 55

E-mail : [challans-natation@orange.fr](mailto:challans-natation@orange.fr)

Président : Alain Vandeweghe

Entraîneur : Maxime GUIGNARD

**Cotisation 200 euros**

**Et fournir un certificat  
médical**

**Chq transport 50 euros  
Chq officiel 50 euros**

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions prévues dans les statuts et dans le règlement intérieur de ce club et m'engage à les respecter.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de pratique des activités et des horaires.

J'autorise les cadres du club, en cas d'urgence, à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à ma sécurité ou à ma santé et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande d'un médecin.

Je reconnais avoir été informé des risques normaux de la pratique de l'activité sportive, des obligations qu'elle comporte, et déclare les accepter.

**Cours : Lundi de 17h30 à 18h30 / Mercredi de 14h à 15h30 et 16h à 17h30 renforcement musculaire / Vendredi de 20h30 à 21h45 / Samedi de 14h30 à 15h30**

Date : .....

Signature