

Fiche de renseignements

majeur



DOSSIER COMPLET**

Numéro de licence : _____

Règlement le : __ / __ / ____

Montant versé: _____ €

Chèque: _____ Espèces _____ CB _____

Autre : _____

Je soussigné(e)

NOM PRÉNOM

Né(e) le ____/____/____ à Dépt : __

Sexe Nationalité.....

Adresse

Code postal ____-____-__ Ville.....

Tél. portable : ____-____-____-____-____ E-mail : _____

- Antécédents médicaux

ALLERGIES

- Asthme OUI NON Crises fréquentes Crises exceptionnelles
- Autres :

Etes-vous titulaire du BNSSA ? OUI NON

Souhaitez-vous covoiturer ? OUI NON

- ✓ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engager à le respecter,
- ✓ Autorise le club à demander sa licence à la FFN et accepte le règlement de cette dernière.
- ✓ Autorise le délégué du club d'Albert Sport Natation en cas de nécessité,
 - A faire examiner mon enfant par un docteur,
 - A le diriger sur un établissement proche du lieu des activités, en cas d'accident survenu dans le cadre de la natation,
 - A prendre toutes les dispositions qu'il jugera nécessaire,
 - A contacter la personne nommée ci-dessous :

Nom / Prénom / Tel :

Autre.....

.....

- ✓ Autorise le club d'Albert Sport Natation à utiliser toutes images, photos ou autres concernant l'enfant nommé ci-dessus, seul(e) ou en groupe dans le cadre des activités, à des fins publicitaires, sans qu'aucune rémunération et/ou indemnité de quelque ordre puisse être exigée.
- ✓ Est informé et conscient que la licence est prise pour la saison entière de septembre à juin et qu'aucun remboursement ne sera effectué.
- ✓ **M'engage à ce que le dossier soit complété dans les 30 jours qui suivent l'inscription, à défaut, est conscient que l'accès au bassin me sera refusé.**

Fait à _____ le _____ Signature licencié(e)