

PHOTO

DOSSIER COMPLET**
Numéro de licence : _____
Règlement le : __ / __ / __
Montant versé: € _____
Chèque: _____ **Espèces** _____
Autre : _____
N° carte Coursus : _____

Je soussigné(e).....

Adresse.....

Code postal : _ . _ . _ . _ Ville.....

Tél. : _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ ou _ . _ . _ . _ . _ . _ . _ ou _ . _ . _ . _ . _ . _ . _

E-mail : _____ @ _____

Père*, Mère*, tuteur* de l'enfant nommé ci-dessous :

Nom, Prénom.....

Né(e) le/...../..... à..... Dépt : _ _

Sexe.....Nationalité.....

Adresse (si différente).....

Code postal _ . _ . _ . _ Ville.....

- ✓ Autorise le club à demander sa licence à la FFN et accepte le règlement de cette dernière.
- ✓ Avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à le respecter,
- ✓ 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,
- ✓ Autorise le club d'Albert Sport Natation à utiliser toutes images, photos ou autres concernant l'enfant nommé ci-dessus, seul ou en groupe dans le cadre des activités, à des fins publicitaires, sans qu'aucune rémunération 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.
- ✓ Atteste avoir pleine autorité consentie du second parent de l'enfant.
- ✓ Accepte que mon enfant soit transporté en voiture ou en minibus dans le cadre des déplacements sportifs.
- ✓ **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 sera refusé à l'enfant.**

Fait à _____ le _____ Signature du responsable légal

*rayer les mentions inutiles

** (cadre réservé au club ne rien inscrire)