

Bulletin d'inscription CNC

SAISON 2020 - 2021

Cadre réservé au club



Pièces à Fournir :

Certificat
Médical

Signature règlement

Règlement

Photo

Signature Licence

Licence

Groupe

Créneaux souhaités

Adhérent(e)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE : F :

M :

ADRESSE :

VILLE :CP :

EMAIL :

TELEPHONE PORTABLE :

TELEPHONE FIXE :

Responsable 1

NOM :

LIEN DE PARENTE :

PRENOM :

TELEPHONE :

Responsable 2

NOM :

LIEN DE PARENTE :

PRENOM :

TELEPHONE :

Cotisation

Tarif nouveau membre

Tarif membre 2019-20

APPRENTISSAGE + PERFECTIONNEMENT
+ MAITRISE

350 €

300 €

ADO LOISIR
ADULTE LOISIR

350 €

300 €

GROUPES
COMPETITIONS

380 €

330 €

A partir d'une deuxième inscription d'une même famille réduction de 20 euros sur le deuxième inscrit.

Les membres 2019 - 2020 bénéficient d'un tarif particulier étant donné que la saison précédente s'est terminée prématurément suite aux mesures gouvernementales de confinement.

Règlements

<input type="text"/>	Chèques Bancaires	€	<input type="text"/>	Chèques Vacances	€	<input type="text"/>	Espèces	€
<input type="text"/>	Chèques Loisirs CAF	€	<input type="text"/>	Chèques MSA	€	<input type="text"/>	Coupon Sport	€

Païement en plusieurs fois

Montant :	Chèque N°	Nom
Montant :	Chèque N°	Nom
Montant :	Chèque N°	Nom
Montant :	Chèque N°	Nom
Montant :	Chèque N°	Nom
Montant :	Chèque N°	Nom
Montant :	Chèque N°	Nom
Montant :	Chèque N°	Nom
Montant :	Chèque N°	Nom
Montant :	Chèque N°	Nom

Fiche Médicale

L'adhérent suit-il un traitement médical : OUI NON

Si oui, dans le cadre de déplacements en compétitions (avec nuitées) ou en stage, merci de joindre l'ordonnance du médecin avec les médicaments correspondants.

Nous vous rappelons qu'aucun médicament ne pourra être donné à l'adhérent sans ordonnance.

L'adhérent a-t-il des allergies :
Asthme : OUI NON
Alimentaires : OUI NON
Médicamenteuse : OUI NON
Autres :

Si Oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Veuillez nous indiquer les précautions à prendre en cas de problèmes de santé, maladie, accident, opération, rééducation, crise convulsive :

Règlement Intérieur

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la piscine et du club. Je m'engage à le respecter ainsi que les consignes données par les entraîneurs et les dirigeants du club.
J'accepte que les prises de vue réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations puissent être diffusées et publiées dans la presse, sur le site du club, les réseaux sociaux du club.

Signature de l'adhérent ou du responsable légal :

