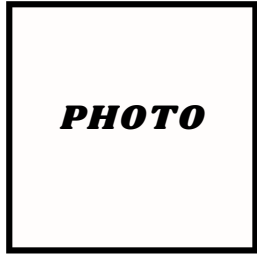


# Bulletin d'inscription CNC

SAISON 2021 - 2022

## 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 2020-21

APPRENTISSAGE + PERFECTIONNEMENT  
+ MAITRISE

350 €

230 €

ADO LOISIR  
ADULTE LOISIR

350 €

230 €

GROUPES  
COMPETITIONS

380 €

260 €

**A partir d'une deuxième inscription d'une même famille, réduction de 20 euros sur le deuxième inscrit seulement pour les nouveaux membres**

Les membres 2020 - 2021 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 ..... | € |

## Paiement 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 :**