

FICHE INSCRIPTION

NOM et Prénom

N°_adherent:

Nationalité:

Sexe

Date Naissance

date Certificat Medical:

date inscription:

Codes Activités

1:

2:

3:

4:

5:

6:

montant activité

Parents

Nom

Prénom

Nom

Prénom

Telephones accessible pendant l'activité

email:

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte. Téléchargeable sur www.aajblois.com

ATTESTATION DE PAIEMENT

cochez la case

PARTICIPATION A LA VIE DU CLUB

Acceptez-vous de contribuer au bon fonctionnement du Club en investissant un peu de votre temps et de vos compétences à certains moments de l'année? (membre d'une commission, officiel de natation ou water polo ou natation synchronisée).

Si oui cochez la case

CERTIFICAT MEDICAL

. Le code du sports prévoit la fourniture d'un certificat médical ou une attestation dans le cas ou ce dernier à moins de trois ans, etant précisé que vous avez pratiqué durant toutes les saisons qui suivent la date de celui ci dans le club. Voir code du sport articles L231-2 à 231-4, décret 24 aout 2016 et règlement FFN. les documents necessaires sont téléchargeables sur le site aajblois.com, rubrique Club /inscriptions

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____ autorise mon enfant _____ à pratiquer la natation au sein du club

J'autorise le responsable, en cas de nécessité, à diriger mon enfant sur l'hopital le plus proche

OUI

NON

En cas de non, conduite à tenir et personne à prévenir: _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

(Médicaux ou autres) _____

Fait à

Le

Signature de l'Adhérent ou du Responsable légal