

# FICHE INSCRIPTION

## INFORMATIONS PERSONNELLES DE L'ADHERENT

NOM et Prénom ..... Prénom ..... N'adhèrent : .....

Sexe : H F Date de Naissance ..... Ville de naissance ..... Nationalité .....

Adresse ..... Code postal ..... Ville .....

E-mail ..... Téléphone .....

## RESPONSABLE LEGAL (POUR LES MINEURS)

Lien familial .....	Lien familial .....
Nom/Prénom .....	Nom/Prénom .....
Date de Naissance ..... Sexe .....	Date de Naissance ..... Sexe .....
Adresse .....	Adresse .....
Téléphone .....	Téléphone .....
E-mail .....	E-mail .....
Espace Monclub* Oui Non	Espace Monclub* Oui Non

Monclub est votre espace personnel qui permet de gérer l'adhésion de l'enfant (documents, informations personnelles, paiement de la cotisation, etc...) et de recevoir les communications mail envoyées par le club.

Par défaut, le premier responsable légal sera inscrit.

## AUTORISATION PARENTALE

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

- J'autorise mon enfant à quitter le cours seul(e)
- J'autorise le responsable, en cas de nécessité, à diriger mon enfant sur l'hôpital le plus proche

Sinon, conduite à tenir et personne à prévenir : .....

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES (Médicaux ou autres) à préciser

## ACTIVITES

Ecole de Natation	Compétition	Perfectionnement	Gym aquatique / Aquabike	Natation artistique
<input type="checkbox"/> Têtards	<input type="checkbox"/> Avenirs	<input type="checkbox"/> Technique	<input type="checkbox"/> Gym aquatique	<input type="checkbox"/> Initiation Natation Artistique
<input type="checkbox"/> Tortues	<input type="checkbox"/> Benjamins	<input type="checkbox"/> Entraînement	<input type="checkbox"/> Aquabike	<b>Waterpolo</b>
<input type="checkbox"/> Grenouilles	<input type="checkbox"/> Confirmés	<input type="checkbox"/> Open		<input type="checkbox"/> Ecole de Polo
<input type="checkbox"/> Pingouins	<input type="checkbox"/> Départementaux			<input type="checkbox"/> Compétition
<input type="checkbox"/> Requins	<input type="checkbox"/> Maitres			
<input type="checkbox"/> Ados				
N° groupe .....		N° groupes .....	N° groupes .....	

## INFORMATIONS

Règlement intérieur	<input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte. Téléchargeable sur <a href="http://www.aajblois.com">www.aajblois.com</a>	
Droit à l'image	<input type="checkbox"/> J'autorise le club à photographier ou filmer l'adhérent dans le cadre de l'activité sportive au sein de l'AAJB, que ces images soient diffusées sur les supports papiers et informatiques du club.	
Participation à 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 waterpolo ou natation synchronisée).	
Attestation de paiement CE	<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir par mail un justificatif de paiement	
CERTIFICAT MEDICAL	Date du certificat médical : .....	CAS 1 - Vous avez répondu OUI à au moins une question du formulaire QS-Sport
	Selon les modalités du code du sport et de la FFN un Certificat Médical de non-Contre-Indication (CECI) est obligatoire pour les 2 cas suivants	CAS 2 - Vous êtes : (2 conditions réunies) - majeur licencié compétition - vous n'avez pas pris de licence depuis au moins 1an

## SIGNATURE

Fait à

Le

Signature de l'Adhérent ou du Responsable légal