

FICHE INSCRIPTION

NOM et Prénom

N°Adhérent : Nationalité : Sexe Date de Naissance

Date Certificat Médical

Date d'inscription

CODES ACTIVITES

1

2

3

4

5

6

Montant activité

Parents

Nom

Prénom

Nom

Prénom

Téléphone accessible pendant l'activité

Mail :

ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR

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

ATTESTATION DE PAIEMENT

Cocher 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 waterpolo ou natation synchronisée).

Si oui cocher la case

CERTIFICAT MEDICAL

Selon les modalités du code du sport et de la FFN un Certificat Médical de non-Contre-Indication (CECI) devra être fourni dans les cas de figures suivants :

CAS 1 vous êtes :

(3 conditions réunies)

- majeur
- nouvel adhérent ou n'avez pas pris de licence depuis 1an
- Licencié en compétition

CAS 2

- Vous avez répondu OUI a au moins une question du formulaire QS-Sport

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'hôpital 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