



SPLACH NATATION L'ISLE-JOURDAIN Bulletin d'adhésion

Cadre réservé au club

Groupe d'entraînement attribué suite au test d'évaluation :

Créneau(x) affecté(s) (consultables sur notre site Internet <https://www.splach-natation.fr/>) :

Documents à fournir le jour de l'inscription

- Bulletin d'adhésion
- Règlement de la cotisation
- Certificat médical de moins de 3 mois ou questionnaire santé
- Fiche de la licence FFN

Renouvellement

Nouvelle adhésion

INFORMATIONS SUR LE NAGEUR (écrire LISIBLEMENT en MAJUSCULE)

Nom : Prénom : Sexe (F/M) :

Né(e) le : / / Lieu de naissance : Nationalité :

(si différente de Française)

Adresse :

Code postal : Ville :

Email (INDISPENSABLE) @

N°Portable : N°Fixe :

PERSONNE A CONTACTER D'URGENCE

Nom/Prénom : N° Portable :

AUTORISATION PARENTALE SI ADHÉRENT MINEUR (à remplir OBLIGATOIREMENT)

Je, soussigné(e) : (Nom/prénom).....

en qualité de parent Autre (à préciser).....

de l'enfant inscrit ci-dessus, déclare :

Autoriser mon enfant à pratiquer la natation au sein du SPLACH Natation

Avoir pris connaissance du règlement intérieur du SPLACH Natation (consultable sur son site Internet www.splachnatation.fr), et les accepte

Autoriser, en cas d'urgence, le médecin consulté, à tout examen, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de mon enfant.

Autoriser mon enfant à subir des contrôles antidopage sanguins dans le cadre de son activité sportive de licencié de la Fédération Française de Natation conformément au code du sport (article R232-52). **L'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle**

Autoriser la prise de photos et/ou la réalisation de films lors des entraînements, lors des compétitions sportives et manifestations organisées pour la saison en cours, et leur mise en ligne sur le site Internet du SPLACH Natation ou sur notre page FACEBOOK

Autoriser mon enfant à se déplacer en voiture particulière (dirigeants, entraîneurs, parents, nageurs) lors des compétitions sportives et manifestations organisées pour la saison en cours

Avoir reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base « accident corporel » Garantie de base « individuelle accident »

OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « individuelle accident »

NON, je renonce à bénéficier de la garantie « individuelle accident » et donc à toute couverture auprès de notre assureur

L'Isle Jourdain, le / /

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite "lu et approuvé"

DECLARATION A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT MAJEUR

Je, soussigné(e) : (Nom, prénom)....., déclare :

Avoir pris connaissance du règlement intérieur du SPLACH Natation (consultable sur son site Internet www.splachnatation.fr) et les accepte

Autoriser la prise de photos lors des entraînements, lors des compétitions sportives et manifestations organisées pour la saison en cours, et leur mise en ligne sur le site Internet du SPLACH Natation ou sur notre page FACEBOOK

Avoir reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base « accident corporel » Garantie de base « individuelle accident »

OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « individuelle accident »

NON, je renonce à bénéficier de la garantie « individuelle accident » et donc à toute couverture auprès de notre assureur

L'Isle-Jourdain, le / /

Signature précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Traitements médicaux en cours, précautions particulières notamment contre-indications médicales éventuelles, allergies connues (alimentaires, piqûres d'insectes), asthme, etc...

JE DESIRERAI PARTICIPER A LA VIE DU CLUB (BENEVOLAT)

Sans engagement permanent de ma part, je souhaite proposer mon aide ponctuelle

Officiel/chronométrage

Organisation des animations

Surveillance des vestiaires

REGLEMENT

Chèque

Espèce

Chèques Vacances

Autres

Merci de bien noter le nom du nageur au dos de CHAQUE CHEQUE !

OBSERVATIONS / SUIVI DU DOSSIER

L'Isle Jourdain, le / /

et

Signature du responsable légal