



## DOSSIER D'INSCRIPTION

**FAMILLE**

**NOM** : .....

Prénom : .....

Pièces à fournir :

- Fiche d'inscription familiale, complétée et signée recto et verso -
- Certificat médical obligatoire pour les enfants à la première inscription
- Certificat médical de moins de 3 ans obligatoire pour les compétitions
- La fiche médicale et d'urgence
- Information / Autorisation Utilisation des données personnelles informatisées et Droit à l'image
- Formulaire de demande de Licence FFN **OBLIGATOIRE** – Document exigé par la Fédération Française de Natation - 1 formulaire par pratiquant quelle que soit l'activité choisie.
- Règlement de l'inscription

Montant total à régler : \_\_\_\_\_ €

Mode de règlement : \_\_\_\_\_

Nombre de chèques : \_\_\_\_\_

---

### Frais d'inscription / d'adhésion

#### NATATION

1 adhérent : 65 €

2 adhérents : 125 €

3 adhérents : 180 €

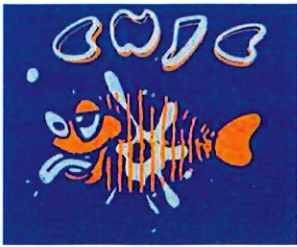
4 adhérents : 235 €

#### AQUAGYM

Adhésion : 15 € par personne puis

5 € la séance

---



## FICHE D'INSCRIPTION

(Veuillez cocher pour chaque adhérent l'activité choisie)

**ADHÉRENT N° 1 ou Responsable légal si nageur mineur**

NATATION

AQUAGYM

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
Sexe : Masculin  Féminin   
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Mail : .....@.....

**ADHÉRENT N° 2**

NATATION

AQUAGYM

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
Sexe : Masculin  Féminin   
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
*Si différents de ceux du Responsable légal :*  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Mail : .....@.....

**ADHÉRENT N° 3**

NATATION

AQUAGYM

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
Sexe : Masculin  Féminin   
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
*Si différents de ceux du Responsable légal :*  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Mail : .....@.....

**ADHÉRENT N° 4**

NATATION

AQUAGYM

**NOM** : ..... **Prénom** : .....  
Sexe : Masculin  Féminin   
Date de naissance : ..... Nationalité : .....  
*Si différents de ceux du Responsable légal :*  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Mail : .....@.....



Je soussigné, \_\_\_\_\_,  
père, mère ou responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_,  
de l'enfant \_\_\_\_\_,  
de l'enfant \_\_\_\_\_.

souhaite adhérer au CNJC et m'engage à respecter et faire respecter, la charte et le règlement intérieur que je reconnais avoir lus intégralement (téléchargeables sur le site du club ou par écrit sur demande).

autorise mon/mes enfant(s) à participer aux entraînements, compétitions ou stages organisés ou auxquels participe le CNJC.

autorise mon/mes enfants à être transporté(s) lors des déplacements par tout moyen à la convenance du club.

Fait à :  
Le :  
Signature



## Information / Autorisation

Utilisation des données personnelles informatisées

Droit à l'image

### INFORMATION AUX ADHÉRENTS

1 – Le bureau se doit de vous informer que les éléments personnels recueillis sur le bulletin d'inscription sont nécessaires à votre adhésion ou à celle de votre enfant mineur. Ils font l'objet d'un traitement informatique et sont destinés au secrétariat de l'association. En application des articles 34 et 38 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication de ces informations, veuillez-vous adresser au secrétariat du club.

2 – Afin de se faire connaître et de communiquer avec ses membres, le club effectue des publications sur les panneaux à la piscine, dans le magazine de la commune, sur le site Internet et la page Facebook du CNJC. À ce titre, le club peut être amené à prendre en photo ou filmer des adhérents ou leurs enfants (pour les mineurs). Ces images peuvent faire l'objet d'une insertion dans nos communications. Aussi, si vous acceptez que vous ou votre (vos) enfant(s) soyez filmé(s) et/ou photographié(s) et figuriez sur notre site et/ou dans nos publications et communications, nous vous saurions gré de bien vouloir signer l'autorisation ci-dessous.  
Nous vous en remercions par avance.

La Présidente  
Christelle GUILLÉ

---

### AUTORISATIONS DES ADHÉRENTS

Je soussigné(e) .....

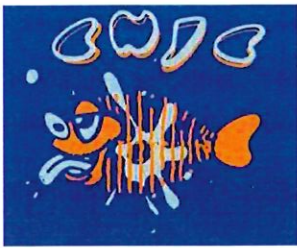
père - mère - tuteur de(s) l'enfant(s) .....

Autorise expressément à utiliser mon image / l'image de mon(mes) enfant(s), sans limitation de durée ni autres formalités préalables.

N'autorise pas l'utilisation de mon image / de l'image de mon(mes) enfants.

Fait à :  
Le :  
Signature





## FICHE MÉDICALE / URGENCE

### ADHÉRENT N° 1

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Spécificités médicales : .....  
Personne à contacter en cas d'urgence : .....  
Lien de parenté : .....  
N° de téléphone 1 : ..... N° de téléphone 2 : .....

---

### ADHÉRENT N° 2

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Spécificités médicales : .....  
Personne à contacter en cas d'urgence : .....  
Lien de parenté : .....  
N° de téléphone 1 : ..... N° de téléphone 2 : .....

---

### ADHÉRENT N° 3

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Spécificités médicales : .....  
Personne à contacter en cas d'urgence : .....  
Lien de parenté : .....  
N° de téléphone 1 : ..... N° de téléphone 2 : .....

---

### AUTORISATION

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_,

Père - mère – responsable légal de(s) l'enfant(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avèreraient nécessaires pour moi-même ou mon(es) enfant(s), dans le cadre des cours et des compétitions.

Fait à :  
Le :  
Signature