



Ne rien inscrire dans les 4 pavés (réservés CNPR)

1<sup>ère</sup> activité     2<sup>ème</sup> activité



## INSCRIPTION CLUB NAUTIQUE PUY-SAINTE-REPARADE

### Feuille de renseignements et assurance

2019 2020

Type :  Nouvelle licence  Renouvellement  Transfert – Nom du Club \_\_\_\_\_

Licencié

Les zones précédées d'un astérisque sont obligatoires

\* Nom \_\_\_\_\_ \* N° d'adhésion \_\_\_\_\_ \* Sexe : F  M

\* Prénom \_\_\_\_\_ \* Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom et Prénom du responsable légal si différent \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\*Code postal \_\_\_\_\_ \* Commune \_\_\_\_\_ ☎ Fixe \_\_\_\_\_

☎ Portables \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Attention, vous devez également renseigner votre e-mail sur le site du Club pour recevoir les Newsletter et autres infos.**

\*Activité saison 2019/2020 \_\_\_\_\_ \* Jours et horaires \_\_\_\_\_

Si différences avec la saison écoulée, précisez l'ancienne situation (Activité, jours, heures) : \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous pratiquer une 2<sup>ème</sup> activité ? (Natation, nage avec palmes, aquagym, aqua-palmes, ...) **Oui**  **Non**

Si oui, précisez :  
**Activité secondaire** \_\_\_\_\_ **Jours et horaires** \_\_\_\_\_

Lorsqu'un certificat médical de non contre-indication est exigé, joindre ledit certificat  
 Lorsqu'un certificat médical n'est pas exigé pour le renouvellement de la licence, le soussigné atteste sur l'honneur (cocher les cases)  
 Avoir fourni à un club affilié FFN un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la ou des discipline(s) fédérale(s) envisagée(s) en compétition, il y a moins de trois ans.  
 Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat.  
 Avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » dont le contenu est précisé à l'annexe II-22 (art. A231-1) du code du sport

Avec votre licence vous pouvez également souscrire une assurance complémentaire auprès de la FFN (renseignements au secrétariat)

Je soussigné, désire être licencié au Club Nautique du Puy Sainte Réparate pour la saison 2019-2020 et en accepte le règlement intérieur.

Puy-Sainte-Réparate le \_\_\_\_\_

Signature

Ne rien inscrire ci-dessous, cadre réservé au Club Nautique

Montant dû (Activité + Adhésion + licence) \_\_\_\_\_ € Montant payé (si différent) \_\_\_\_\_ €

Banque \_\_\_\_\_ 1er chèque \_\_\_\_\_ € 2ème \_\_\_\_\_ € 3ème : \_\_\_\_\_ €

Autres infos : \_\_\_\_\_