

1^{ère} activité

2^{ème} activité

INSCRIPTION CLUB NAUTIQUE PUY-SAINTE-REPARADE



Feuille de renseignements et assurance

2021

2022

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 2021/2022 _____ * Jours et horaires _____

Souhaitez-vous pratiquer une 2^{ème} 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 (personnes majeures).

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 Réparade pour la saison 2020-2021 et en accepte le règlement intérieur.

Puy-Sainte-Réparade le _____

Signature

Ne rien inscrire ci-dessous, cadres réservés au Club Nautique

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

Banque _____ 1er chèque _____ € 2ème _____ € 3ème : _____ €

Autres infos : _____

Certificat médical ou attestation :

Caution collégien :

Autorisation parentale :

Vérification PASS SANITAIRE :

Observations :