



DOSSIER D'INSCRIPTION

SAISON 2024-2025

COORDONNEES

LICENCE :

Nom : Prénom :
Né(e) le :/...../..... à Département ou Pays
Sexe : Féminin Masculin Nationalité:
Adresse:.....
Code postal: Ville :
Téléphone : Mail :

RESPONSABLES LEGAUX SI LICENCE MINEUR :

RESPONSABLE 1 (PRINCIPAL)

Nom:.....
Prénom :
Téléphone :
Mail :

RESPONSABLE 2

Nom:.....
Prénom :
Téléphone :
Mail :

ACTIVITE PRATIQUEE

Licence au club la saison dernière : Oui Non

Tarif de la cotisation annuelle quelle que soit l'activité pratiquée : 160€

Frais de dossier pour les nouveaux adhérents : 10€

Entourer l'activité concernée.

APPRENTISSAGE

Mardi 17h00
Mercredi 12h15
13h00
13h45

NATATION SPORTIVE

SN Lundi/Mercredi
PSE Lundi/Mercredi
PC
Compétition

NATATION LOISIR

Mardi
Mercredi
Adultes

NATATION ARTISTIQUE

Débutants
Avenirs
Jeunes
Juniors/Séniors

AQUAGYM

Mardi
Mercredi

REGLEMENT

Nombre total d'adhésions au C.J.F. Natation dans votre famille pour la saison à venir :

Si plusieurs adhésions préciser sur quel dossier figure le règlement :

Le règlement est effectué par :

Chèque : Montant : Nombre : Nom du propriétaire du chèque :
Espèces : Montant :
Chèques Vacances : Montant : Nombre : Nom du propriétaire du chèque :
Coupon Sport : Montant : Nombre : Nom du propriétaire du coupon :
Pass Sport Ministère des sports : Code
Pass'sports-loisirs CAF : Montant : Nombre :

Attestation CE : Oui Non

DROIT A L'IMAGE

Le C.J.F. Natation peut être amené à réaliser des prises de vue dans le cadre de la participation aux activités et aux manifestations organisées par le club.

Le club s'engage à ne pas diffuser de prises de vues dégradantes et retirera toute prise de vue sur simple demande.

Via la signature de ce dossier d'inscription :

- ✓ Vous consentez à ce que le C.J.F. Natation publie ces prises de vues sur le site et les réseaux sociaux du C.J.F. Natation.
- ✓ Vous autorisez le C.J.F. Natation à stocker et traiter les données personnelles soumises lors de votre demande d'inscription pour la bonne gestion de votre adhésion au club.

Fait le à.....
Signature

AUTORISATION DE TRANSPORT

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT SI MINEUR

Je soussigné(e) le responsable légal M ou Mme (Nom Prénom).....
autorise le CJF Natation à transporter mon enfant (Nom et Prénom).....
avec les véhicules du club, le véhicule d'un tiers ou un véhicule de location.

Fait le à.....
Signature du/des parents

AUTORISATION MEDICALE PARENTALE

En cas d'urgence les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut, il leur faut demander l'autorisation au Juge des enfants ou au Procureur de la République. L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

Je soussigné(e) le responsable légal M ou Mme

Nom :Prénom :

Adresse:.....

Code postal: Ville :

Téléphone : Mail :

Autorise le médecin consulté en cas d'urgence à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

Nom :Prénom :

Date de naissance : N° Sécurité Social :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom :Prénom :

Téléphone :

Fait le à.....
Signature du/des parents
Précédé de la mention « Lu et approuvé»

AUTORISATION PARENTALE DE CONTROLES ANTIDOPAGE SANGUINS

A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES NAGEURS EN CURSUS COMPETITION

*Code du sport article 232-52 entré en vigueur le 16 janvier 2011
Obligation pour l'athlète contrôlé de devoir justifier de son identité.*

Si le sportif contrôlé est un mineur ou un majeur protégé, tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, ne peut être effectué qu'au vu d'une autorisation écrite de la ou des personnes investies de l'autorité parentale ou du représentant légal de l'intéressé remise lors de la prise ou du renouvellement de la licence. L'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.

Je soussigné(e) le responsable légal M ou Mme

Nom :Prénom :

Adresse:.....

Code postal: Ville :

Téléphone : Mail :

autorise l'enfant

Nom :Prénom :

Date de naissance : Discipline sportive :

à subir des contrôles antidopage dans le cadre de son activité sportive de licencié(e) de la Fédération Française de Natation.

Fait le à.....
Signature du/des parents
Précédé de la mention « Lu et approuvé»

Fait le à.....
Signature de l'intéressé(e)
Précédé de la mention « Lu et approuvé»