

FICHE INSCRIPTION

ETAT CIVIL

NOM et Prénom

Date de Naissance

Adresse :

N°Adhérent:

Nationalité:

Sexe

ACTIVITES

Saisir le nom du Groupe ou les créneaux

- Natation
- Waterpolo
- Natation artistique
- Gym aquatique / Aquabike

Montant activité(s)

€

ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Cocher les cases

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte. Téléchargeable sur www.aajblois.com

J'autorise le club à photographier ou filmer l'adhérent dans le cadre de l'activité sportive au sein de l'AAJB, que ces images soient diffusées sur les supports papiers et informatiques du club.

ATTESTATION DE PAIEMENT

Règlement effectué par :

PARTICIPATION A LA VIE DU CLUB

Acceptez-vous de contribuer au bon fonctionnement du Club en investissant un peu de votre temps et de vos compétences à certains moments de l'année ?

(Membre d'une commission, officiel de natation ou Waterpolo ou natation synchronisée).

CERTIFICAT MEDICAL

Date du certificat médical :

Selon les modalités du code du sport et de la FFN un Certificat Médical de non-Contre-Indication (CECI) devra être fourni dans les cas de figures suivants :

CAS 1

Vous êtes : (3 conditions réunies)

- majeur
- nouvel adhérent ou n'avez pas pris de licence depuis 1an
- Licencié en compétition

CAS 2

- Vous avez répondu OUI a au moins une question du formulaire QS-Sport

RESPONSABLE LÉGAL

Lien familial

Nom/Prénom

Adresse

Téléphone

Email

Espace Monclub*

Lien familial

Nom/Prénom

Adresse

Téléphone

Email

Espace Monclub*

Monclub est votre espace personnel qui permet de gérer l'adhésion de l'enfant (documents, informations personnelles, paiement de la cotisation, etc....) et de recevoir les communications mail envoyées par le club. Par défaut, le premier responsable légal sera inscrit.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné
à pratiquer la natation au sein du club

autorise mon enfant

J'autorise mon enfant à quitter le cours seul(e)

J'autorise le responsable, en cas de nécessité, à diriger mon enfant sur l'hôpital le plus proche

Sinon, conduite à tenir et personne à prévenir :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES (Médicaux ou autres)

Fait à

Le

Signature de l'Adhérent ou
du Responsable légal