FICHE D'INSCRIPTION 2023 – 2024

Mineurs

Nom et prénom du père : ----------
Date de naissance : ----------
Nom et prénom de la maman : ----------
Date de naissance : ----------

Type : ☐ Nouvelle licence ☐ Renouvellement ☐ Transfert - Nom du club : .....

J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) : .....

INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIE

Nom : ..... Prénom : .....

Nationalité : ..... Sexe (H/F) : ..... Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail personnel : ..... @ ..... Tél (01) : .....
(obligatoire) Tél (02) : .....

Je suis athlète handisport ☐

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la **Fédération Française de Natation**, 104 rue Martre , CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX
Je souhaite recevoir les e-maillings d'information dela FFN, Ligue, Comité et les E-maillings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires ☐ OUI ☐ NON

TYPE DE LICENCE

NATATION POUR TOUS

- Natation ..... ☐
- Natation artistique ..... ☐
- Plongeon ..... ☐
- Water-Polo ..... ☐
- Eau-Libre ..... ☐
- Nagez Forme Santé ..... ☐
- Nagez Forme Bien-être ..... ☐

Pour participer à la tournée «AQUA CHALLENGE» et aux compétions d'eau libre hors championnat de France
Le certificat médical fourni dois expréssement attester de l'absence de contre-indication à la pratique de la natation en ***Compétition***

COMPETITION

- Natation (1) ..... ☐
- Natation Artistique (1) ..... ☐
- Plongeon (1) ..... ☐
- Water-Polo ..... ☐
- Eau libre (1) ..... ☐

Eau libre promotionnelle(2) ☐

(1) Comprenant la catégorie des maîtres
(2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France

OPERATION MINISTERIELLE

J'apprends à nager / Aisance aquatique ..... ☐

ENCADREMENT

Contrôle d'honorabilité obligatoire

J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ousuis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport.
A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.
J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3 ☐

	Entraineur	Officiel
Natation	☐	☐
Natation artistique	☐	☐
Plongeon	☐	☐
Water-Polo	☐	☐
Eau-Libre	☐	☐
Nagez Forme Santé	☐	
Nagez Forme Bien-être	☐	

- Président ..... ☐
- Secrétaire Général ..... ☐
- Trésorier ..... ☐
- *Autre Dirigeant* ..... ☐
- *Bénévole* ..... ☐

Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, **NON** à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case) ☐
Lorsqu'une réponse au QS Sport - Mineurs est un **OUI**, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport de moins de six mois est exigé.

En application de l'article **R.232-52** du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases)

☐ Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)

☐ Reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

Garantie de base « individuelle accident »

☐ **OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» comprise dans la licence FFN.

☐ **NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)

Garantie complémentaire

☐ **OUI,** je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.

☐ **NON**, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURE

Fait à .....

Le .....

CLUB

LICENCIE

1er exemplaire au club
2ème exemplaire au licencié

(Personne investie de l'autorité parentale)

Activités et cotisations :

GROUPES	ANNEES / Âge	SEANCES	JOURS	HORAIRES	Cotisation Cochez dans la bonne case	
BB nageurs Têtards 1	1 – 3 ans	1	Samedi	08h30 – 09h10		**260€**
BB nageurs Têtards 2	3 – 5 ans	1	Samedi	09h10 – 09h50		
EN0	5 – 8 ans	1	Mercredi	10h30 – 11h15		**225€**
				11h15 – 12h00		
			Samedi	10h15 – 11h00		
EN1 Tortues	6 – 7 ans	2	Mardi	17h00 – 17h45		**245€**
			Mercredi	10h30 – 11h15		
				11h15 – 12h00		
			Samedi	10h15 – 11h00		
				11h00 – 11h45		
EN2 Espadons EN2A Dauphins EN2B	7 – 8 ans	2	EN2B Mardi	17H45 – 18H30		**245€**
			EN2B Mercredi	11h15 – 12h00		
			EN2B Jeudi	17h00 – 17h45		
			EN2B Samedi	11h00 – 11h45		
			EN2A Mardi	17h45 – 18h30		
			EN2A Mercredi	11h15 – 12h00		
			EN2A Jeudi	17h45 – 18h30		
			EN2A Samedi	11h00 – 11h45		
EN3 Requins	7 - 9 ans	3	Mardi	17h00 – 18h00		**270€**
			Mercredi	09h30 – 10h30		
			Jeudi	17h45 – 18h45		
Avenirs Perf	De 8 à 11 ans	1	Mercredi	13h00 – 13h45		**240€**
			Vendredi	18h30 – 19h15		
Jeunes Perf	De 12 à 13 ans	1	Lundi	20h30-21h15		**240€**
			Mercredi	13h45-14h30		
				20h15-21h00		
Juniors Perf	De 14 à 18 ans	1	Lundi	20h30-21h15		**240€**
			Mercredi	20h15-21h00		

Paiement :

- Tarif activité : ----------
- Nouvel adhérent (+20€) ----------
- Hors Val Parisis (+20€) ----------
- Réduction famille 3 ou + (-15€) ----------
- **Total** : ----------

Aucune cotisation ne sera remboursée après la séance d'essai
(Art.11 du Règlement intérieur)

Cadre réservé à Etoile Saint Leu Natation

Paiement :

☐ Espèces ☐ Virement

☐ Chèques ☐ Pass'sport

☐ ANCV code pass'sport :

Nombre : _ _ _ _ _/Montant :_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Autorisations :

- J'autorise mon enfant à participer aux activités sportives : entrainements, compétitions et activités annexes.
- J'autorise l'entraineur, responsable de l'activité à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident
- J'autorise les déplacements pour le club dans les véhicules des parents bénévoles accompagnateurs.
- J'autorise la publication des photos prises dans le cadre de l'activité sportive sur le site du club ou autre support.
(L'ETOILE SAINT-LEU NATATION se dégage de toute responsabilité concernant les photos qui pourraient circuler sur un autre site)
- Je reconnais avoir reçu ce jour le règlement intérieur de l'Etoile Saint-Leu Natation et en accepte les conditions.
- Je m'engage à déposer mon enfant à l'intérieur de la piscine, après m'être assuré que l'entraîneur est bien présent et à le récupérer **à la fin du cours au même endroit**.

Le club Etoile Saint-Leu Natation décline toute responsabilité en cas d'annulation de séance sur décision du Val Parisis. Les séances seront reportées si possible, mais ne donneront pas le droit à remboursement. Il n'y a aucune activité régulière pendant les congés scolaires.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du club. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Saint-Leu, le : signature

Etoile Saint-Leu Natation – Piscine intercommunale – Avenue Des Diablots – 95320 SAINT– LEU LA FORËT
Tél : 01 34 18 01 07 – mobile : 07 66 03 95 87 - mail : info@etoile-saint-leu-natation.fr – internet : www.etoile-saint-leu-natation.fr