



# FICHE D'INSCRIPTION 2024 – 2025

## Compétition - Majeurs

Type :  Nouvelle licence  Renouvellement  Transfert - Nom du club : .....  
J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) : .....

### INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIÉ

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-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et les E-mailings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires  OUI  NON

### TYPE DE LICENCE

NATATION POUR TOUS	COMPÉTITION	ENCADREMENT
Natation <input type="checkbox"/>	Natation (1) <input type="checkbox"/>	<b>Contrôle d'honorabilité obligatoire</b> <small>J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou suis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. À 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 <input type="checkbox"/></small>
Natation artistique <input type="checkbox"/>	Natation Artistique (1) <input type="checkbox"/>	
Plongeon <input type="checkbox"/>	Plongeon (1) <input type="checkbox"/>	
Water-Polo <input type="checkbox"/>	Water-Polo <input type="checkbox"/>	
Eau-Libre <input type="checkbox"/>	Eau libre (1) <input type="checkbox"/>	
Nagez Forme Santé <input type="checkbox"/>	Eau libre promotionnelle(2) <input type="checkbox"/>	Entraîneur <input type="checkbox"/> Officiel <input type="checkbox"/>
Nagez Forme Bien-être <input type="checkbox"/>		Président <input type="checkbox"/>
		Secrétaire Général <input type="checkbox"/>
		Trésorier <input type="checkbox"/>
		Autre Dirigeant <input type="checkbox"/>
		Bénévole <input type="checkbox"/>

Pour participer à la tournée « AQUA CHALLENGE » et aux compétitions d'eau libre hors championnat de France, le certificat médical fourni doit exprèsment attester de l'absence de contre-indication à la pratique de la natation en Compétition

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

- Ni le certificat médical d'absence de contre indication à la pratique sportive, ni le renseignement du QS - FFN Majeurs n'est exigé pour toute licence hors compétition  
- Pour le renouvellement d'une licence compétitive, le soussigné atteste sur l'honneur (cocher toutes les cases)

- Avoir fourni (après sa majorité légale) 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 le cas échéant.  
 Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat  
 Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Majeurs dont le contenu est précisé en page 5

En l'absence de renouvellement de licence compétitive (sans interruption avec la précédente), ou si les cases ci-dessus ne sont pas toutes cochées, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive, le cas échéant en compétition, est exigé (joindre ledit certificat).

### 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 : environ 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

LICENCE

1<sup>er</sup> exemplaire au club  
2<sup>ème</sup> exemplaire au licencié

(le représentant légal pour les majeurs protégés)

## 1- Activités et cotisations :

GROUPES	AGES	SEANCES	JOURS	HORAIRES	Cochez dans la bonne case	Prix
Juniors / séniors	18 ans et +	4				320€
Relèves	18 ans et +	11				380€
Maitres et séniors	20 ans et +	4	Lundi	21h00 – 22h15		350€
			Mardi	6h30 – 8h00		
				21h00 – 22h15		
			Mercredi	12h00 – 13h00		
			Jeudi	20h30 – 22h00		
		Samedi	7h15 – 8h45			
		2	Lundi	21h00 – 22h15		330€
			Mardi	6h30 – 8h00		
			Mercredi	12h00 – 13h00		
			Jeudi	20h30 – 22h		
Samedi	7h15 – 8h45					

La cotisation inclut le prix de la licence :

- Compétiteurs (11 ans et +) : 55€

## 2- paiement :

- Tarif activité -----
- Nouvel adhérent (+20€) -----
- Hors Val Paris (+20€) -----
- Réduction Taverny / St-Leu (-15€) -----
- Réduction famille 3 ou + (-15€) -----
- Total : -----

### Cadre réservé à Etoile Saint Leu Natation

#### Paiement :

Espèces  Virement

Chèques

Nombre : \_\_\_\_\_

ANCV

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

Aucune cotisation ne sera remboursée passées la séance d'essai (act.11 du règlement Int)

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.

## 3- Autorisations :

- J'autorise l'entraîneur, responsable de l'activité à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident
- 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.

Saint-Leu, le :

Signature

## 4- Engagement aux compétitions :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ m'engage à participer sous réserve de sélection par le club, aux compétitions inscrites au calendrier sportif de l'année, et en particulier aux compétitions suivantes : Interclubs Toutes Catégories, Interclubs de Catégorie d'âge, Finales de Catégorie d'Age et Championnats du Val D'Oise.

**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.**

Saint-Leu, le :

Signature