|  |  |
| --- | --- |
|  | FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024-2025 |
| Licence  IUF  : 03 063 2450 **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** F |
| Groupe d’entraînement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé au Club : Date d’inscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ // Saisie fichier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Page à remplir par l'adhérent (ou le tuteur légal si mineur)

Nom : Prénom :

Sexe : M F Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Parent 1 Parent 2 Adhérent (si majeur)

Profession :

Téléphone :

Adresse mail de contact :

École fréquentée (si adhérent mineur) :

Certificat médical : Voir l’article 1 du règlement intérieur

Personne à prévenir en cas d'urgence autre que les parents : Nom : Téléphone :

Étiez-vous licencié dans un club de natation auparavant ? OUI NON (une vérification sera effectuée auprès de la FFN)

Si oui, précisez : nom du Club Numéro de Licence IUF

**Adhérent MINEUR :** faire remplir l'autorisation parentale ci-dessous :

Je, soussigné(e) : (indiquer les noms et prénoms des représentants légaux)

PARENT 1 :

PARENT 2 :

TUTEUR :

de l'enfant inscrit ci-dessus, déclare :

Avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du Stade Clermontois Natation et les accepter,

Autoriser mon enfant à pratiquer la natation au sein du Stade Clermontois Natation,

Autoriser, en cas d'urgence, le médecin consulté à prendre toutes les dispositions utiles, en vue de la mise en œuvre de traitements médicaux ou chirurgicaux que nécessiterait l'état de mon enfant.

Avoir compris qu'aucun remboursement ne me sera accordé après la période d'essai de 2 semaines suivant l'inscription.

Fait le  à

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et Approuvé » :

**Adhérent MAJEUR :** remplir la déclaration ci-dessous :

Je, soussigné(e) : (Nom, Prénom)

Avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du Stade Clermontois Natation et les accepter,

Avoir compris qu'aucun remboursement ne me sera accordé après la période d'essai de 2 semaines suivant l'inscription.

Fait le  à

Signature(s) précédée(s) de la mention manuscrite « Lu et Approuvé » :

**Page à remplir par le club :**

Statut au sein du club : **| DIRIGEANT | EDUCATEUR | STAGIAIRE | OFFICIEL | ADHERENT |**

Pièces fournies : **| LICENCE | CERTIFICAT MEDICAL | FICHE REGL. INTERIEUR | REGLEMENT COTISATION |**

**ATTESTATION DE SANTE FICHE HONORABILITE**

**GROUPE D'ENTRAINEMENT 2023/2024 :**

**STADE NAUTIQUE COUBERTIN - PISCINE JACQUES MAGNIER**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Baby's**  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi | | **Apprentissage et loisirs :**  École de Natation \_\_\_\*  Natajeunes  Ado Loisirs  Adultes 2 à 6 fois par semaine    \*: 1,2, ou 3. | | **Natation Compétition :**  Avenirs  Ado Compétition  CHA 6e/5e  CHA 4e /3e  Elite 1 Élite 2  Adultes 2 à 6 fois par semaine | | | **Aquaforme**  1 ou 2 séances par semaine    **Nagez Forme Santé**  **(Natation Santé + Aquagymdouce)**  1 ou 2 séances par semaine  3 ou 4 séances par semaine | **Aquaphobie**  (1 ou 2 séances par semaine) |
|  |
| Entraîneur Principal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Horaires d’entraînement :   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lundi :** | **Mardi :** | **Mercredi :** | | **Jeudi :** | **Vendredi :** | **Samedi :** | | | | | | | | | |
| **REGLEMENT DE LA COTISATION**  **Le tarif est dégressif à partir de la 2ème personne de la même famille inscrite (fratrie et parents), sauf pour les Baby.**  1er inscrit 2ème inscrit : 25 € de réduction 3ème inscrit : 50 € de réduction 4ème inscrit : 75 € de réduction 5ème inscrit :100 € de réduction | | | | | | | | |
| **Natation Loisirs**  Babys 245 €  EN1  280 €  EN2   280 €  EN3  290 €  Natajeunes 280 €  Ados 280 €  Adultes Coubertin 290 €  Adultes Flamina 265 € | | | **Natation Compétition**  Avenirs 290 €  Ados 310 €  CHA 6-5   310 €  CHA 4-3 330 €  Elite 1 & 2 330 €  Adultes (2 à 7 fois) 330 € | | **Aquaforme**  1 ou 2 séances : 265 €    **Nagez Forme Santé**  **(Natation Santé + Aquagymdouce)**  1 ou 2 séances : 265 €  3 ou 4 séances : 310 € | **Coach / Dirigeants**  Dirigeant élu\*: 0€  Éducateur\*: 0€  Membre honoraire : €  (\*licence offerte par le club)  **Officiels**  non nageur : 0€\*  nageur\_\_\_\_\_\_€\*\*  \*licence offerte par le club, voir règlement intérieur art. 4  \*\* voir grille tarifaire en fonction du groupe, licence offerte | | **Aquaphobie**  1 ou 2 séances : 265 € |  |
| **MODE DE REGLEMENT** | | | | | | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | | **Chèques Vacances**  Nombre  valeur 10 €  Nombre  valeur 20 €  Nombre  valeur 25 €  Nombre  valeur 50 €  **TOTAL :** | **Coupons Sports**  Nombre  valeur 10 €  Nombre  valeur 20 €  Nombre  valeur 25 €  Nombre  valeur 50 €  **TOTAL :** | | | | **Chèques Bancaires (maximum en 3 fois)**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Banque | N° du chèque | Montant | Date encaissement | Nom Émetteur | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **Merci de bien noter le nom du nageur au dos de CHAQUE CHEQUE**  Espèces €  Pass région €  Pass sport € | | | | |

**TOTAL REGLE** :

**Pour les nageurs inclus dans les tarifs dégressifs : INDIQUER LES NOMS ET GROUPES DES AUTRES NAGEURS DE LA FAMILLE :**

**OBSERVATIONS / SUIVI DU DOSSIER :**