



# FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2019-2020

Licence IUF : 03 063 2450 \_\_\_\_\_ F

Groupe d'entraînement : \_\_\_\_\_

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

**GRUPE D'ENTRAINEMENT 2019/2020 :**

STADE NAUTIQUE COUBERTIN  PISCINE JACQUES MAGNIER

<b>Apprentissage et loisirs :</b> <input type="checkbox"/> École de Natation ___* <input type="checkbox"/> Ado Loisirs <input type="checkbox"/> Juniors/Seniors 1 à 3 fois par semaine <input type="checkbox"/> Juniors/Seniors 4 à 6 fois par semaine  <small>*: 1,2,3 ou 4.</small>	<b>Natation</b> <b>Compétition :</b> <input type="checkbox"/> Avenirs/Jeunes <input type="checkbox"/> Ado Compétition <input type="checkbox"/> CHA 6e/5e <input type="checkbox"/> CHA 4e/3e <input type="checkbox"/> Elite 1 <input type="checkbox"/> Élite 2	<b>Baby's</b> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi	<b>Formation :</b> <input type="checkbox"/> BNSSA <input type="checkbox"/> BSB	<b>Nataforme</b> <small>(Natation Adultes + Aquaforme)</small> <input type="checkbox"/> 1 ou 2 séances par semaine <input type="checkbox"/> 3 ou 4 séances par semaine  <b>Bien-être</b> <small>(Natation Santé + Aquagymdouce)</small> <input type="checkbox"/> 1 ou 2 séances par semaine <input type="checkbox"/> 3 ou 4 séances par semaine
---	--	--	--	---

Entraîneur Principal : \_\_\_\_\_

**Horaires d'entraînement :**

<input type="checkbox"/> Lundi :	<input type="checkbox"/> Mardi :	<input type="checkbox"/> Mercredi :
<input type="checkbox"/> Jeudi :	<input type="checkbox"/> Vendredi :	<input type="checkbox"/> 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.

<b>Natation Loisirs</b> <input type="checkbox"/> 205€*** <input type="checkbox"/> 230€ <input type="checkbox"/> 250€ <small>***=TARIF « issu de l'EMS », uniquement sur présentation d'un justificatif.</small>  <b>Natation Compétition</b> <input type="checkbox"/> 230€ <input type="checkbox"/> 250€ <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> inscrit, 25 € de réduction <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> inscrit, 50 € de réduction <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> inscrit, 75 € de réduction <input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup> inscrit, 100 € de réduction	<b>Baby</b> <input type="checkbox"/> 205€	<b>Nataforme</b> <small>(Natation Adultes + Aquaforme)</small> <input type="checkbox"/> 1 ou 2 séances : 230€ <input type="checkbox"/> 3 ou 4 séances : 280€  <b>Bien-être</b> <small>(Natation Santé + Aquagymdouce)</small> <input type="checkbox"/> 1 ou 2 séances : 230€ <input type="checkbox"/> 3 ou 4 séances : 280€	<b>Formations</b> <input type="checkbox"/> BSB : _____ € <input type="checkbox"/> BNSSA: 300 € (+ 250 € AASS) <input type="checkbox"/> Stagiaire : 40€ + 190€**  <small>(**= caution rendue en fin d'année si le stage s'est bien déroulé – voir règlement intérieur)</small>	<b>Officiels</b> <input type="checkbox"/> non nageur: 0€* <input type="checkbox"/> nageur _____ €** <input type="checkbox"/> non nageur, avec nageur dans le foyer: 230 €*  <small>*licence offerte par le club, voir règlement intérieur art. 4  ** voir grille tarifaire en fonction du groupe, licence offerte</small>	<b>Coach / Dirigeants</b> <input type="checkbox"/> Dirigeant élu*: 0€ <input type="checkbox"/> Educateur*: 0€ <input type="checkbox"/> Membre honoraire: _____ €  <small>(*licence offerte par le club)</small>
--	--	---	--	--	--

**MODE DE REGLEMENT**

<input type="checkbox"/> <b>Espèces</b> <input type="checkbox"/> _____ €	<input type="checkbox"/> <b>Chèques Vacances</b> Nombre valeur 10€ : <input type="text"/> Nombre valeur 20 € : <input type="text"/> Nombre valeur 25 € : <input type="text"/> <b>TOTAL :</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Coupons Sports</b> Nombre valeur 10€ : <input type="text"/> Nombre valeur 20 € : <input type="text"/> Nombre valeur 25 € : <input type="text"/> <b>TOTAL :</b> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Chèques Bancaires (maximum en 3 fois)</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Banque</th> <th>N° du chèque</th> <th>Montant</th> <th>Date encaissement</th> <th>Nom Émetteur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><b>Merci de bien noter le nom du nageur au dos de CHAQUE CHEQUE !</b></p>	Banque	N° du chèque	Montant	Date encaissement	Nom Émetteur															
Banque	N° du chèque	Montant	Date encaissement	Nom Émetteur																			

**Licence FFN :**  50€  34€  22€  15€  10€

**Mode de règlement :**  Espèces  Chèque Bancaire

TOTAL REGLE (Cotisation + licence) :

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

**OBSERVATIONS / SUIVI DU DOSSIER :**