



## Fiche d'inscription 2022 / 2023

Photo  
Récente  
Pour les licences

Merci d'écrire TRÈS lisiblement pour éviter les erreurs  
Une fiche par nageur

Renouvellement

Adulte

Enfant

Nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ âge : \_\_\_\_ ans

Prénoms des autres nageurs de la famille : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Adresse postale du nageur (ou du responsable légal pour les mineurs) : \_\_\_\_\_

N° de téléphones à appeler aux heures des entraînements : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ou \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Niveau en natation : débutant  confirmé  compétition

A priori volontaire pour la compétition ? oui  non

### Autorisations : cochez obligatoirement la case de votre choix

✓ **Utilisation d'images** : j'autorise le CNP à diffuser des images de mon enfant (dans le cadre des activités du club pour parution dans la presse écrite, Facebook, d'autres supports en relation avec le club ou pour affichage à la piscine.  j'autorise /  je n'autorise pas

✓ **Assistance médicale** : en cas d'urgence, et s'il n'a pas pu me contacter, j'autorise tout membre du bureau collégial ou tout entraîneur du CNP, à prendre toutes décisions nécessaires en cas de maladie, blessures ou d'accident survenus pendant l'activité sportive de mon enfant (entraînement, compétition, transport ou autre manifestation). Je donne également mon accord au médecin responsable pour pratiquer toute intervention ou soin qui s'avérerait indispensable, y compris l'hospitalisation.  j'autorise /  je n'autorise pas

✓ **Transport des mineurs** : j'autorise mon enfant à effectuer les trajets liés à son activité sportive au sein du CNP dans tout véhicule, qu'il soit conduit par un transporteur professionnel, un entraîneur, un responsable du club, ou un parent de nageur.  j'autorise /  je n'autorise pas

NB : Les informations obtenues par le biais du formulaire d'inscription sont destinées au seul usage du CNP et ne seront en aucun cas mises à disposition de tierces parties à l'exception de la FFN et de l'UFOLEP dans le cadre des prises de licences. En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'opposition (art. 26), d'accès (art. 34 à 38) et de rectification (art. 36) des données vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous par mail au CNP : cnpithiviers@yahoo.fr

Nom et prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Signature précédée de la  
mention « lu et approuvé »

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

### Partie réservée aux responsables du club

Certificat médical établi le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ou

Questionnaire santé :

Somme due pour le nageur, ou la famille le cas échéant :  
€ ( \_\_\_\_\_ )

Règlement par chèques (1 ou 4) \_\_\_\_\_ règlement reçu le \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

Nom du porteur (si différent) : \_\_\_\_\_

Coupons sport : \_\_\_\_ x \_\_\_\_ €

Espèces : \_\_\_\_\_ €

Visa bureau

Pass Loisirs : \_\_\_\_ x 80 €

Pass'sport : \_\_\_\_ x 50 €

Chèques vacances : \_\_\_\_\_

YEP'S : 20 €