



DOSSIER D'INSCRIPTION 2018/2019



MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULES ET LISIBLEMENT

INSCRIPTION

**TOUT DOSSIER D'INSCRIPTION INCOMPLET
SERA REFUSE**

REINSCRIPTION

(Article 11 du règlement intérieur)

ENF

COMPÉTITEURS

MAITRES

* NOM DU NAGEUR		* PRENOM DU NAGEUR	
SEXE	MASCULIN <input type="checkbox"/> FEMININ <input type="checkbox"/>	* DATE DE NAISSANCE (XX / XX / XXXX)	
NAGEUR (si moins de 18 ans)			
* NOM PARENT 1 ou représentant légal		* NOM PARENT 2 ou représentant légal	
* PRENOM PARENT 1 ou représentant légal		* PRENOM PARENT 2 ou représentant légal	
* ADRESSE 1		* ADRESSE 2 (si différente du 1)	
COMPLEMENT ADRESSE		COMPLEMENT ADRESSE	
* CODE POSTAL 1		CODE POSTAL 2	
* VILLE 1		VILLE 2	
PARENT 1	TEL DOMICILE *	PARENT 2	TEL DOMICILE *
	TEL PORTABLE *		TEL PORTABLE *
	TEL TRAVAIL *		TEL TRAVAIL *
	MAIL *		MAIL *
Personne à prévenir en cas d'urgence	n°1 NOM TEL	Personne à prévenir en cas d'urgence	n°2 NOM TEL

*** Renseignements OBLIGATOIRE**

Votre enfant a-t-il déjà adhéré à un club de natation (autre que le CNP)

Si oui, lequel :

En quelle année :

Adresse de ce club :

*** AUTORISATION PARENTALE (moins de 18 ans)**

Je soussigné (e) père / mère / tuteur

autorise mon fils / ma fille / autre

à pratiquer la natation sportive et ou le Water Polo au sein du Club Nautique de Pamiers.

Le

Signature

(obligatoire)

* rayez la mention inutile

*** AUTORISATION MEDICALE**

A remplir par le représentant légal

Je soussigné(e)

représentant légal de

autorise le Club Nautique de Pamiers et ses dirigeants à me faire donner immédiatement ou à mon enfant si mineur, par un médecin de leur choix, tous les soins que nécessiterait mon état en cas de blessure au cours de toute activité sportive ou extra-sportive liée à la vie du club.

Le

Signature

(obligatoire)

*** AUTORISATION COMPETITION**

Je soussigné(e)

représentant légal de

*Autorise ou *n'autorise pas mon enfant à faire des compétitions.

Le

Signature

(obligatoire)

*rayez la mention inutile

*** AUTORISATION MEDIA**

Je soussigné(e)

représentant légal de

*Autorise ou *n'autorise pas le club à faire paraître des photos et des vidéos de moi-même ou de mon enfant prises notamment lors de compétitions sur le site internet du Club et dans la presse.

Le

Signature

(obligatoire)

*rayez la mention inutile

**** REGLEMENT DU CLUB**

Je soussigné(e)

représentant légal de

certifie avoir lu le règlement intérieur téléchargeable sur le site du club www.cn-pamiers.com

En validant mon inscription au CNP, je m'engage à le respecter.

Le

Signature

(obligatoire)

**** Signature obligatoire pour validation de l'inscription**

PIECES A FOURNIR POUR VALIDER L'INSCRIPTION

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription complétée | <input type="checkbox"/> Certificat médical (obligatoire)
<i>moins de 3 mois pour une inscription
ou moins de 3 ans pour une réinscription</i> |
| <input type="checkbox"/> Règlement de la cotisation | |
| <input type="checkbox"/> Une photo d'identité | <input type="checkbox"/> Souhaitez-vous une facture ?
OUI <input type="checkbox"/> NON |

TARIFS DE LA COTISATION POUR LA SAISON 2018-2019

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
Ecole de Natation	<input type="checkbox"/> 200 €	<input type="checkbox"/> 170 €	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 115 €
Compétiteurs Maitres Ados	<input type="checkbox"/> 210 €	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 125 €

PARTIE RESERVEE AU CLUB

- Total Montant du chèque :
- Paiement par
chèque 2 fois Montant du chèque : 1) 2)
(2 mensualités consécutives)
- 3 fois Montant du chèque : 1) 2) 3)
(3 mensualités consécutives)
- 4 fois Montant du chèque : 1) 2) 3) 4)
(4 mensualités consécutives)

Titulaire du compte - n° du chèque - banque :

Paiement en espèce : Montant total :

Chèques Vacances (uniquement jusqu'au 31 décembre 2018) : OUI NON

Cartes jeunes (lycéens) : OUI NON Si oui n° de la carte :