



# 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)	
<b>NAGEUR (si moins de 18 ans)</b>			
* 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](http://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)<br><i>moins de 3 mois pour une inscription<br/>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 ?<br>OUI <input type="checkbox"/> NON   |

### TARIFS DE LA COTISATION POUR LA SAISON 2018-2019

	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> 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 :