



Natation 2019/2020

FORMULAIRE D'INSCRIPTION A COMPLETER ET RENVoyer

NOM : Prénom :
Date de Naissance : Téléphone :
Adresse : Mail :
Groupe choisi :

- L'inscription n'est avérée définitive qu'à réception du dossier complet (formulaire + chèque + certificat médical) sous **1 semaine** à partir de la date de préinscription.
- **L'adhérent ne sera admis définitivement que si ce document est signé et le certificat médical joint rempli et signé par le médecin. (Ou certificat du médecin)**
- En cas d'annulation après confirmation par le club de l'inscription sur les critères demandés, et pour quelque raison que ce soit, il sera prélevé 50€ de frais de dossier.
- Je déclare avoir été informé que l'UAS sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de l'adhésion à la Section Natation.
- J'autorise l'UAS à me transmettre des informations par courrier, mail et sms.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise mon enfant ou moi-même à être pris en photo dans le cadre des activités du Club.

Oui Non

RESPONSABILITE

La responsabilité du club n'est engagée qu'à partir du moment où l'élève entre sur le bassin et jusqu'à la fin de son cours.

ASSURANCE - LICENCE

Seuls les enfants en perfectionnement et les personnes en compétition et Water-Polo sont licenciés à la FFN .
Le Club Omni sport est couvert par une assurance RC, ces documents sont consultables au siège social :
33 quai Carnot – 92210 St Cloud

SIGNATURE

LE :

CERTIFICAT MEDICAL

(L231-2 à L231-22 Code du SPORT)

Je soussigné docteur.....

Demeurant à

Certifie avoir examiné

Mr/Mme/Melle.....

Et n'avoir pas constaté à ce jour de contre- indication à la pratique de la natation en loisir et compétition, du Water-Polo, de l'Aquagym ou de l'Aquabike.

Fait à le.....

Signature
médecin

Cachet
du médecin