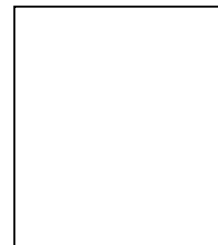




GROUPE : \_\_\_\_\_

DOSSIER N° : \_\_\_\_\_

LICENCE N° : \_\_\_\_\_



## ANGERS NAT SYNCHRO

### DOSSIER D'INSCRIPTION ADULTES 2021/2022

#### Renseignements nageur(se)

<u>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADULTE</u>	<u>CONTACTS</u>
NOM :	PROFESSION :
PRENOM :	ENTREPRISE :
ADRESSE :	TELEPHONE DOMICILE :
VILLE : CP :	TELEPHONE TRAVAIL :
DATE DE NAISSANCE :	TELEPHONE PORTABLE :
	MAIL :

#### Informations tarifs / paiement

<p><b><u>1<sup>ère</sup> inscription au club</u> : 290 € Exceptionnellement cette année - 30€ soit 260€</b></p> <p><b><u>Réinscription au club</u> : 260 € Exceptionnellement cette année moins deux mois de cotisation soit 210€</b></p> <p><u>Modalités de paiement (partie réservée au club) :</u></p> <p><input type="checkbox"/> chèques</p> <p><input type="checkbox"/> espèces</p> <p><input type="checkbox"/> 1 fois</p> <p><input type="checkbox"/> ..... fois</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque Vacances</p> <p><input type="checkbox"/> Coupon Sport</p>	<p><b><u>Documents à fournir :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 1 photo</li><li>• Certificat médical (au plus tard à la reprise des entraînements)</li><li>• Règlement signé</li><li>• Fiche urgence</li></ul>
--	---

<b>Pack rentrée pour les nouveaux en supplément</b>	<b>Tarif</b>	<b>Tarif Compétition</b>	<b>Tenue du Club obligatoire</b>	
☞ Un bonnet du club	6 €	0 €	<b>Loisirs Tee-shirt 12 €</b>	<b>Pack compet (Maillot d'entraînement, leggings, T-shirt, + bonnet offert)</b>
☞ Deux pince-nez	6 €	6€		
☞ Participation au maquillage pour le gala	3 €	3 €		
☞ Participation pour le maillot du gala	2,50 €	2,50 €		
☞ Un paquet de gélatine	2,50 €	5 €		
<b>TOTAL</b>	<b>20 €</b>	<b>16,50 €</b>		

### Engagement pour les nageurs(ses)

Je soussigné(e) ..... m'engage à respecter le règlement interne dont j'ai pris connaissance, à assister régulièrement aux entraînements de mon groupe, à participer aux tests, compétitions ou galas auxquels je serai engagé(e).

Angers le :

Signature de la nageuse :

### Droit à l'image

Je soussigné(e) ....., autorise le club à diffuser sur tous types de support (papier, électronique et audiovisuelle) mon image, prise lors des entraînements, compétitions, galas ou toutes autres manifestations, sans aucun dédommagement ou rémunération en contrepartie.

Angers le :

Signature:

**Pratique une autre activité** (indiquer la nature, les jours et horaires) :

Règlement signé  (cadre réservé au bureau)



## FICHE D'URGENCE

Je soussigné(e) : .....

N° téléphone où l'on peut me joindre le plus rapidement possible :

➔ Domicile : .....

➔ Portable : .....

➔ Professionnel : .....

➔ Autre : .....

**N° et adresse du centre de Sécurité Sociale :**

Souhaite

Ne souhaite pas

Qu'en cas d'accident grave et dans l'impossibilité de me joindre, je sois conduit(e) dans l'établissement de soins le plus proche et autorise le club à recourir à la consultation du médecin de garde.

Autorise

N'autorise pas

Que je subisse une intervention chirurgicale (avec anesthésie), en cas où je serais victime d'un accident ou d'une maladie aigüe à évolution rapide.

**Nom et n° de téléphone d'une tierce personne susceptible d'être prévenue rapidement :**

Observations particulières que je juge utiles à porter à la connaissance du club (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre)

**Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :**

Fait à :

Le

Signature :