



photo

ASSOCIATION SPORTIVE DES NAGEURS DU RAINCY

INSCRIPTION SAISON 2020-2021

Renseignements concernant l'adhérent(e)

Nom :				Prénom :				
Sexe :	<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Date de naissance :			Nationalité :			
Adresse :								
Code Postal :			Ville :					
Tél. Dom :			Mobile :			Mail :		

Renseignements concernant le responsable légal A compléter si l'adhérent(e) est mineur(e)

Nom :				Prénom :				
Lien de Parenté avec l'adhérent :								
Adresse :								
Code Postal :			Ville :					
Tél. Dom :			Mobile :			Mail :		

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom :				Tél. :			
-------	--	--	--	--------	--	--	--

Je soussigné(e) certifie exact les renseignements ci-dessus et

le club et ses dirigeants à faire intervenir les services d'urgence en cas de besoin.

- ✓ déclare également avoir lu et accepté le règlement intérieur du club et m'engage à le respecter.
- ✓ reconnaît que la responsabilité de l'association ne sera engagée que pendant la séance de l'adhérent et sur le bord du bassin et que l'association ne pourra être tenu responsable avant et après le cours (vestiaires, centre sportif, rue,...).
- ✓ avoir pris connaissance qu'aucun remboursement ne sera effectué si l'adhérent arrête l'activité en cours de saison.
- ✓ m'engage à présenter sur demande la carte d'accès qui me sera remise lors de l'inscription.

Joindre à la fiche d'inscription

Date et signature avec la mention « Lu et Approuvé »

- ☐ Certificat médical datant de moins d'un an ou
- ☐ Attestation de réponse négative au questionnaire de santé
- ☐ Feuille de renseignements et assurance F.F.Natation
- ☐ Règlement à l'ordre de l'ASNR
- ☐ Une photo récente

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

Cadre Réservé au club

Prix de l'adhésion (€) :	Réduction (€) :	Prix à payer (€) :
N° de chèque :	Banque :	Montant (€) :
N° de chèque :	Banque :	Montant (€) :
N° de chèque :	Banque :	Montant (€) :
N° Chèques-Vacances		Montant (€) :
N° Coupons-sport		Montant (€) :
<input type="checkbox"/> Espèces		Montant (€) :
<input type="checkbox"/> Secrétariat	<input type="checkbox"/> Trésorerie	<input type="checkbox"/> Licence FFN
		<input type="checkbox"/> Carte de membre
Date certificat médical :		

Association loi 1901 – SIRET : 439 127 580 000 17

Agrément du Ministère de la Jeunesse & des Sports – n°93SP502 – Affiliation : Fédération Française de Natation