

Type : Nouvelle licence Renouvellement Transfert - Nom du club :

Licencié

J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) :

Nom : Prénom :

Nationalité : Sexe (H/F) : Date de naissance : | | | | | | | | | |

Adresse : **LIEU de naissance:**

Code postal : Ville :

E-mail personnel : @ Tél (01) :

(obligatoire) Tél (02) :

Je suis un(e) athlète handisport

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la Fédération Française de Natation, 104 rue Martre, CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX

Informations	LICENCE COMPETITION	LICENCE «NATATION POUR TOUS»	LICENCE ENCADREMENT
Je souhaite recevoir les e-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et les e-mailings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Natation <input type="checkbox"/> Natation Artistique <input type="checkbox"/> Plongeon <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau libre <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle (1) <input type="checkbox"/> <small>(1) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>	Activité Natation <input type="checkbox"/> Natation artistique <input type="checkbox"/> Plongeon <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau-Libre <input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé <input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être <input type="checkbox"/> Eveil <input type="checkbox"/>	officiel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Secrétaire Général <input type="checkbox"/> Trésorier <input type="checkbox"/> Autre Dirigeant <input type="checkbox"/> Bénévole <input type="checkbox"/>
OPERATION MINISTERIELLE J'apprends à nager <input type="checkbox"/>			
POUR LES ENCADRANTS ET DIRIGEANTS (obligatoire) J'exerce des fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. <input type="checkbox"/> J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3			

Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, **NON** à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case)

- Lorsqu'une réponse au QS Sport - Mineurs est un **OUI**, un certificat médical de non contre-indication est exigé.

En application de l'article R.232-52 du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases)

- Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)
- Reconnaît être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

Garantie de base « Individuelle accident »

- OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » comprise dans la licence FFN.
- NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : environ 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)

Garantie complémentaire

- OUI**, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.
- NON**, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURE

Fait à

Le



Canet 66 Natation



AUTORISATION PARENTALE

Saison...../.....

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut, il leur faut demander l'autorisation au Juge des enfants ou au Procureur de la République.

L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

Je soussigné(e), le responsable légal, Mr/Mme.....

Père Mère Autre

Adresse

.....

 Domicile.....  Portable

Sécurité Sociale

CAISSE.....

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

Nom – Prénom.....Date de Naissance

N° de Sécurité Sociale

Personne à joindre en cas d'urgence :

.....

Mon enfant est allergique :

.....

Mon enfant prend un traitement médical :

.....

Signature du responsable légal

Canet 66 Natation

REGLES QUE JE M'ENGAGE A RESPECTER AINSI QUE MON ENFANT

- ✓ Mon enfant adhère volontairement à l'Association Sportive
- ✓ J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées ou programmées lors des cours, entraînements, stages ou compétitions auxquels participe le club Canet 66 Natation. Je m'engage à le faire arriver entre 5 et 10 mn avant le début de l'entraînement et à venir le rechercher à l'heure à la fin de l'entraînement ou au plus tard 10 mn après.
- ✓ **ATTENTION : 10 mn après le début du cours le bassin sera fermé aux adhérents retardataires qui ne pourront plus être acceptés au cour.**
- ✓ Je m'engage à prévenir l'éducateur ou le secrétariat du club en cas d'absence. En cas d'absences répétées et non justifiées, mon enfant sera à nouveau évalué, puis il réintègrera son groupe ou le groupe inférieur. Je sais que sa progression dépend de son assiduité aux cours.
- ✓ Mon enfant devra se doucher avant de se mettre à l'eau, ne pas macher de chewing gum. Le bonnet de bain est obligatoire et le port des chaussures interdit à partir de l'entrée des vestiaires. Seul le maillot de bain est autorisé, pas de bermuda ni de short de bain. Je m'engage à marquer son matériel à son nom (palmes, paddles, lunettes....)
- ✓ Je m'engage à accompagner mon enfant à la piscine et à vérifier que les cours sont assurés mais je ne resterais pas au bord du bassin durant la séance d'entraînement.
- ✓ J'autorise le Président du club ou par délégation l'éducateur à prendre en mes lieux et place toutes les dispositions concernant mon enfant en cas de maladie, d'incident ou d'accident et à faire intervenir un médecin pour pratiquer toute intervention en cas d'urgence. (autorisation parentale jointe)
- ✓ Je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de l'image de mon enfant sur tout document relatif au club (y compris le site internet) et ce à titre gracieux. Toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressée à Canet 66 natation ou à Canet66natation@gmail.fr

Fait à Canet, le

Signature du/des parents
Précédée de la mention
« bon pour accord »