



AUTORISATION PARENTALE Saison/.....

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

Père Mère Autre

☎ Portable Mère..... ☎ Portable Père.....

☎ Portable autre.....

Atteste que mon enfant :

Nom – Prénom.....Date de Naissance

N° de Sécurité Sociale

- ✓ 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. (
- ✓ 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

Mon enfant est allergique :.....

Mon enfant prend un traitement médical :.....

Signature du responsable légal

📍 Centre de Natation Arlette Franco
Av des Hauts de Canet
BP 34
66140 Canet en Roussillon

☎ 04 68 73 54 03
✉ canet66natation@gmail.com
🌐 canet66natation.com



SIRET 348 736 539 000 19

Type : Nouvelle licence Renouvellement Transfert - Nom du club :
 J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) :

INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIÉ

Nom : Prénom :

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

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail personnel : Tél (01) :
 (obligatoire) Tél (02) :

Je suis 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 la 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
 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 OUI NON

TYPE DE LICENCE

Le titulaire d'une licence « compétition » ou « natation pour tous » susceptible d'exercer régulièrement ou à titre occasionnel une activité d'encadrement (d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou de bénévole susceptible d'intervenir auprès de mineurs) doit cocher la case relative au formulaire d'honorabilité dans l'encart « Encadrement » ci-dessous

NATATION POUR TOUS		COMPETITION		ENCADREMENT	
Natation	<input type="checkbox"/>	Natation (1)	<input type="checkbox"/>	Contrôle d'honorabilité obligatoire J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou suis susceptible d'intervenir auprès de mineurs 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. J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 4 <input type="checkbox"/>	
Natation artistique	<input type="checkbox"/>	Natation Artistique (1)	<input type="checkbox"/>		
Plongeon	<input type="checkbox"/>	Plongeon (1)	<input type="checkbox"/>		
Water-Polo	<input type="checkbox"/>	Water-Polo	<input type="checkbox"/>		
Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	Eau libre (1)	<input type="checkbox"/>		
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	Eau libre promotionnelle(2)	<input type="checkbox"/>		
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>				
<small>(1) Comprenant la catégorie des maîtres (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>					
OPERATION MINISTERIELLE J'apprends à nager / Aisance aquatique <input type="checkbox"/>					
Natation	<input type="checkbox"/>	Entraîneur	<input type="checkbox"/>		
Natation artistique	<input type="checkbox"/>			Président	<input type="checkbox"/>
Plongeon	<input type="checkbox"/>			Secrétaire Général	<input type="checkbox"/>
Water-Polo	<input type="checkbox"/>			Trésorier	<input type="checkbox"/>
Eau-Libre	<input type="checkbox"/>			Autre Dirigeant	<input type="checkbox"/>
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>			Bénévole	<input type="checkbox"/>
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>				

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 à la pratique du sport de moins de six mois 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 : 0,15 € TTC. 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.

Fait à

Le

CLUB

LICENCE