

Les cases à cocher sont réservés au club Date certificat :

Saisie Encaissement Licence Carte Renouvellement Transfert Nouvelle inscription

Saison 2020 – 2021
Fiche enfant

Nom :	Date de Naissance :
Prénom :	Sexe : F M
Nationalité :	N° téléphone :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Adresse mail (OBLIGATOIRE) :	
Activité(s) :	Créneau(x) :
<input type="checkbox"/> Groupe 5
<input type="checkbox"/> Groupe 4
<input type="checkbox"/> Groupe 3
<input type="checkbox"/> Groupe 2	
<input type="checkbox"/> Groupe 1	
<input type="checkbox"/> Groupe natation loisirs	

Parent 1	Parent 2
Ou famille d'accueil	
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tél :	Tél :

Je soussigné(e) (Mère, père ou tuteur)

* autorise mon enfant à suivre les cours de natation ou l'entraînement sportif,

* autorise le club Salbris Natation à publier, reproduire et représenter sur tous types de supports les photos prise à l'occasion des activités du club. OUI / NON

Si aucune case n'est cochée, nous considérons cela comme une acceptation.

* Atteste avoir pris connaissance de l'étendue des garanties d'assurance et assistance prévues dans la licence FFN.

* Décharge de sa responsabilité toute personne transportant mon enfant pour une compétition ou un stage si je suis dans l'incapacité de l'accompagner.

* Autorise en cas d'urgence les responsables du club Salbris Natation (Entraîneur/dirigeants) à faire pratiquer tous les soins médicaux nécessaires pour mon enfant.

N° Sécurité Sociale:

* Atteste avoir pris connaissance du règlement internet du Club (disponible à la Piscine Intercommunale de Salbris ou sur salbrisnatation.com).

Contre-indication médicale :

Dans le cadre du règlement général sur la protection des données (RGPD), nous vous informons que nous utilisons les données personnelles ci-dessus vous concernant. Ces données sont destinées à une utilisation minimale : création éventuelle de devis, factures, informations techniques, saisie des licences extranet FFN. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression de vos données personnelles en nous contactant à cette adresse : salbrisnatation@sfr.fr

Date et Signature :

Pour plus d'informations, contacter le 02.54.97.22.82 ou par mail à : salbrisnatation@sfr.fr

Merci de nous indiquer comment avez-vous pris connaissance des activités du Club :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Prospectus | <input type="checkbox"/> Membre de la famille déjà inscrit |
| <input type="checkbox"/> Site internet | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Autres (précisez) : |
| <input type="checkbox"/> Réinscription | |

Les cases à cocher sont réservés au club

Cadre réservé à l'Administration du Club

Nombre d'inscrit de la même famille : 1x / 2x / 3x / 4x ou plus

Réduction par famille AVEC ENFANTS : (-10% pour 2 personnes / -15% pour 3 personnes et plus).

Type de Règlement : Pass'sport Temps Libre :€

Coupons Sports :€

Chèques Vacances :€

Espèces :€

Chèques Bancaires : 1x / 2x / 3x / 4x (dernier encaissement en janvier)

•€

•€

•€

•€

Total dû :€

Reste dû:€

Facture : OUI / NON

Envoyée

Certificat Médical (--/--/----)

Feuille de renseignements licence et assurance

Photos : N°.....

Autres membres de la même famille inscrits :

NOM	PRENOM	ACTIVITES / CRENAUX	MONTANT
<i>Montant de(s) la licence(s)</i>			
<i>Montant de la réduction</i>			
Total à payer			