

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION - Saison 2018 / 2019

NATATION ENFANTS

 Renouvellement

 Nouveau
IDENTITE DU PARTICIPANT

Nom ▶ Prénom ▶
 Né(e) le ▶
 Adresse ▶
 Code Postal ▶ Ville ▶
 Domicile Professionnel Portable
 Téléphone ▶
 E-mail (1) en lettres CAPITALES ▶
 E-mail (2) en lettres CAPITALES ▶

APPELS D'URGENCE & ORIENTATION HOSPITALIERE

Responsable légal ▶ Nom / Prénom Téléphone fixe Portable
 Père / Mère
 Autre
 Médecin traitant ▶ Tél
 Hôpital ou Clinique ▶
 6€ Adultes 4€ -16 ans ▶

COTISATION ANNUELLE au CLUB

Tarif ▶ ou

PARTICIPATION FINANCIERE AUX FRAIS DE LA SECTION

Tarif ▶
 1er Trim. 2è Trim. 3è Trim.

LES SEANCES

(Cocher la case pour le choix de la séance)

AGE	NIVEAU	JOUR	HORAIRE	AGE	NIVEAU	JOUR	HORAIRE
<input type="checkbox"/>	6/7 débutants	MERCREDI	14H10-14H55	<input type="checkbox"/>	8/11 apprentissage 2	MERCREDI	16h25-17h10
<input type="checkbox"/>	6/7 débutants	MERCREDI	14H55-15H40	<input type="checkbox"/>	8/11 apprentissage 2	SAMEDI	9H20- 10H05
<input type="checkbox"/>	6/7 débutants	SAMEDI	11H-11H45	<input type="checkbox"/>	11/13 perfectionnement	JEUDI	17h15-18H
<input type="checkbox"/>	7/8 apprentissage 1	MARDI	17H-17H45	<input type="checkbox"/>	14/16 perfectionnement	JEUDI	18H-18H45
<input type="checkbox"/>	7/8 apprentissage 1	MERCREDI	15h40-16h25	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	7/8 apprentissage 1	SAMEDI	10h15-11h	<input type="checkbox"/>			

PIECES A FOURNIR

- 1 CERTIFICAT MEDICAL de moins de 3 mois, avec la mention d'aptitude à la pratique sportive pour la section concernée
 ▶ ATTENTION ! Pas de démarrage de l'activité sans votre certificat médical, datant de moins de 3 ans.
- 1 ENVELOPPE TIMBREE à votre adresse (si vous n'indiquez pas d'adresse mail)
- 1 Chèque séparé, pour la Cotation, à l'ordre du CODC
- 1 Chèque séparé, pour la Participation, à l'ordre du CODC (3 chèques au maximum)
- 1 Photo d'Identité

AUTORISATIONS

(Cocher la case pour donner votre accord)

Accident : Je donne mon autorisation pour que les responsables du CODC ou l'encadrement de la section prennent les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation et évacuation par les services de secours.

Photos / Vidéos / Articles de Presse / Site Internet :

Je donne mon autorisation pour les photos, les prises de vues et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations de ma Section ou du CODC, soient divulgués sur ces différents supports.

Newsletter par mail :

Je donne mon autorisation pour recevoir les informations du CODC ou de ma Section Sportive.

Fait le

à

Signature