

Le club
Synchro Brest Natation
est heureux de vous accueillir en
cette rentrée.

Si vous souhaitez de nouveau vous joindre à nous, vous trouverez, ci-dessous, la démarche à suivre pour valider votre inscription :

- **Remplir les formulaires;**
 - 1) Fiche d'inscription
 - 2) Fiche sanitaire de liaison
 - 3) Fiche d'autorisations
 - 4) Le règlement intérieur du club signé

- **Un certificat médical** d'aptitude à la pratique de la natation synchronisée de moins de trois mois;

- **Le formulaire licence FFN (uniquement la page 1)**

- **Régler la cotisation annuelle** (195€ pour les débutantes et loisirs – 250€ pour les groupes compétitions). Les chèques sport et chèques vacances sont acceptés, paiement en 3 fois possible.

- L'équipement de la nageuse (compris dans le prix de la licence) à savoir : un bonnet ou un tee-shirt sera remis début octobre après la période d'essai.

Fiche d'inscription

Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Représentant légal de l'enfant		
Mail*		
Téléphone**		

* E-mail de la (ou des) personne(s) souhaitant recevoir les informations du club (convocation AG, modifications des entrainements...) ** Téléphone de la (ou des) personne(s) à joindre en cas d'urgence.

Inscription dans le groupe :

Débutante / Loisir Taille tee-shirt :

ou

Compétition (socle/challenge..) Taille tee-shirt : Short :

Situation familiale du représentant légal :

Mariés/Pacsés Séparés/divorcés Célibataire

Vivant maritalement Veuf/veuve

Ecrivez dans le cadre ci-dessous toute information que vous jugez utile à notre connaissance :

Signature de l'adhésion :

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte.
- J'autorise en tant que représentant légal (pour les mineurs) ou j'accepte (pour les majeurs) les contrôles antidopages (prélèvements sanguin ou urinaire) dans le cadre des activités sportives de licencié(e) de la Fédération Française de Natation et les engagements en compétition.

A.....

Le.....

Signature de la nageuse

Nom et signature du
représentant légal /mineurs

Fiche Sanitaire de liaison

NOM : Prénoms :

Né(e) le : A.....

Taille..... Poids.....

La nageuse a t-elle déjà eu les maladies suivantes :

- Rubéole Varicelle Angine Rhumatisme articulaire aigu
 Scarlatine Coqueluche Otite Rougeole Oreillons

La nageuse présente t-elle les allergies suivantes :

- Asthme Médicamenteuse Alimentaire Autre :.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opérations) en précisant les précautions à prendre :.....

.....

.....

Recommandations utiles des parents:

Port de lentilles, lunettes, prothèses auditives, dentaires, etc... : Précisez :.....

.....

Régime alimentaire particulier:

.....

Autorisation

Je soussigné(e),....., responsable légal de la nageuse
....., déclare exact les renseignements portés sur cette
fiche et autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement
médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de la
nageuse. Je m'engage à rembourser les frais médicaux et pharmaceutiques avancés par les
organismes en raison des soins engagés.

A..... Le.....

Signature(s) (membre du club et représentants légaux pour les mineurs)

Fiche d'autorisation

M/Mme

Responsable(s) légal de

DROIT à l'IMAGE

J'**autorise** (ou, nous parents, nous autorisons) les cadres, dirigeants, membres du club, ainsi que les personnes désignées, à **prendre des images** – photographies et films – lors d'entraînements, compétitions, manifestations sportives diverses où je participe (où participe notre enfant) et à **utiliser ces photographies pour illustrer les différentes publications** (DVD, Film, Flyer, Affiche...).

J'accepte

Je n'accepte pas

SORTIE

J'autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue des entraînements.

J'accepte

Je n'accepte pas

COVOITURAGE

J'**autorise** (ou, nous parents, nous autorisons) les cadres, dirigeants, membres du club, ainsi que les personnes accompagnateurs, à **transporter ou faire transporter** selon la législation en vigueur (rehausseurs, ceintures de sécurités, attestation d'assurance à jour...) **pour les différents trajets au cours de la saison sportive**.
(Si non autorisation et dans ce cas précis, déplacement uniquement à la charge de la famille).

J'accepte

Je n'accepte pas

A..... Le.....

Signature(s) (membre du club et représentants légaux pour les mineurs)