

CERCLE DES NAGEURS DE DOULLENS

Fiche d'inscription

2020/2021

Photo

GROUPE :

N° licence :

Partie réserver au CND, merci de ne rien inscrire

Dossier complet

Tarif cotisation: 140€ / 160€

Remise fidélité Covid-19 : -25€ / -35€

Régler le :/...../20.....

Espèces : €

Chèque N°1 : / €

Chèque N°2 : / €

Chèque N°3 : / €

Autre : € Précisez :

Je soussigné, adhérent :

NOM : Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : M / F Inscrit pour la saison 2019/ 2020 : OUI / NON

Adresse :

Code postal : Commune :

N° de tél : (1) / / / / ou (2) :////

Ou (3)//// (par ordre de préférence)

Adresse mail (obligatoire) :

Médecin traitant : Dr

Date du Certificat Médical fourni : / / 20

(Si certificat médical en cours de validité, remplir le questionnaire de santé FFN)

Responsables légaux (pour les mineurs) : Père / Mère / tuteur de l'enfant nommé ci-dessus

Nom : Prénom :

Adresse si différente :

- J'autorise le club à demander la licence FFN et accepte le règlement de cette dernière.
- Avoir pris connaissance des règlements intérieur et protocoles sanitaire et m'engage à le respecter.
- Autorise le délégué du Cercle des Nageurs de Doullens :
 - En cas de nécessité, à prendre toutes les dispositions qu'il jugera nécessaire en cas d'accident survenu dans le cadre des activités.
 - A utiliser toutes images, photos ou autres me concernant seul ou en groupe dans le cadre des activités, à des fins publicitaires sans qu'aucune rémunération ou indemnité de quelque ordre puisse être exigée.
- Etre informé et conscient que la cotisation et la licence sont prissent pour la saison entière de septembre à juin et qu'aucun remboursement ne sera effectué.
- M'engage à ce que le dossier soit complété dans les 30 jours qui suivent l'inscription, à défaut, est conscient que l'accès au bassin sera refusé à l'adhérent.

Fait à Doullens, le :/...../2020

Signature