

SAISON 2022/2023

Certificat Règlement N° Licence :

ADHÉRENT(E)

Nom du pratiquant : _____ Prénom : _____
Date de naissance : / / Sexe : F M Nationalité : _____
Adresse : N° Rue / route / avenue : _____
Code Postal : Ville : _____
Tél : / / / / Portable : / / / / (Obligatoire)
Email : @ (Obligatoire)

Cette adresse sera la référence pour tous les envois d'information interne au club.

Profession : _____

L'année passée, étiez-vous membre du club de La Strasbourgeoise : OUI NON

Personne à contacter en cas d'urgence : tel / / / /

Activités	Séances	Cotisation
 <p>JEUNES 6 à 15 ANS</p> <p><input type="checkbox"/> Mardi 19h30 – 20h30</p>		
<p>ADULTES à partir de 16 ANS</p> <p><input type="checkbox"/> Lundi 20h00 – 21h00 Bassin extérieur</p> <p><input type="checkbox"/> Mardi 19h30 – 20h30 Bassin intérieur</p>	<p>nageurs confirmés</p> <p>Tout public</p>	<p>165 Euros</p>

Espèces (comptant) CB (comptant)

COTISATION : 165 €

Virement bancaire (comptant)

DON :

Libellé « NAT » suivie du nom

IBAN : FR76 1027 8010 8100 0206 1310 189

BIC : CMCIFR2A

Le montant du don donne droit à un reçu pour déduction fiscale à hauteur de 66% disponible en avril 2023

€

Chèque Bancaire (libellé à la Strasbourgeoise)
comptant 2x 3x

TENUE :

€

Réduction de 30 Euros pour le 2^{ème} (et plus) membre de la famille

- €

nom : _____ activité : _____

PASSPORT de 50 Euros : joindre obligatoirement le document.

- €

TOTAL DU REGLEMENT :

€

JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA PRESENTE FICHE :

- Le règlement total de l'adhésion due soit : €

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique (majeur) ou le questionnaire de santé (mineur)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions particulières d'inscription indiquées **au verso**, et les accepter.

Fait à _____ le / / Signature : _____

Coordonnées représentants légaux (pour les mineurs)

Mère : Nom : _____ Prénom _____ Tuteur
Portable : / / / / email : _____ @
Père : Nom : _____ Prénom _____ Tuteur
Portable : / / / / email : _____ @

1. Certificat médical ou questionnaire de santé « QS SPORT »

Joindre lors de la prise de première licence un certificat médical (valable 3 ans) **permettant d'établir l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou, le cas échéant, de la discipline concernée.**

Remplir en cas de renouvellement de sa licence par le licencié l'attestation de réponse négative à toutes les questions du questionnaire de santé « QS SPORT »

Je soussigné(e)

atteste sur l'honneur :

- Avoir fourni** à un club affilié FFN **un certificat médical** de non contre-indication à la pratique du sport ou de la ou les disciplines fédérales envisagées, en compétition, **il y a moins de trois ans** Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat,
- Avoir répondu NON** à toutes les questions du questionnaire de santé « QS SPORT » ci-joint dont le contenu est précisé à l'Annexe II-22 (Art. A. 231-1) du Code du sport.

2. Conditions particulières d'inscription :

- **Il n'y aura pas de remboursement d'inscription en cours d'année.**
- **Veillez respecter les horaires des séances. Toute personne en retard de plus de 15 minutes pourra se voir refuser l'accès au bassin.**
- **Le port du maillot de bain est obligatoire pour accéder au bassin même pour rester sur le bord (tee-shirt autorisé)**
- **En cas de vol ou de perte d'objets personnels, La Strasbourgeoise décline toute responsabilité**

3. Assurance :

Le soussigné déclare avoir :

- reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base «accident corporel» attachées à la licence FFN
- pris connaissance du bulletin «SPORTMUT NATATION» permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base «accidents corporels» auprès de la Mutuelle des sportifs.

Garantie de base «individuelle accident»

- OUI, je souhaite bénéficier de la garantie «Individuelle Accident» comprise dans ma la licence FFN.
- NON, je renonce à bénéficier de la garantie «Individuelle Accident» et donc à toute couverture en cas d'accident corporel .

Garantie complémentaire

- OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription téléchargeable sur le site du club : strasgym.com et le renvoyer à la Mutuelle des sportifs, en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci.
- NON, Je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

Fait à Strasbourg le

Signature :

Tous les documents se trouvent sur notre site : www.lastrasbourgeoise-sports.fr