

Notice pour remplir le document de licence dans le cas d'un nageur MAJEUR

Merci de lire ce document attentivement afin de remplir correctement le formulaire de licence et ainsi faciliter le travail des bénévoles

1. Type

Type : ☐ Nouvelle licence ☐ Renouvellement ☐ Transfert - Nom du club :
J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) :

Cocher juste la bonne case : on vous retrouvera si vous avez été licencié dans un autre club, ou à l'UQN ☺

2. Informations personnelles du licencié

INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIÉ			
Nom :	Prénom :		
Nationalité :	Sexe (H/F) :	Sexe	Date de naissance : [][] [][] [][][][]
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
E-mail personnel :	@	Tél (01) :	Tél (02) :
(obligatoire)			
Je suis athlète handisport ☐			

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la **Fédération Française de Natation**, 104 rue Martre, CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX

Je souhaite recevoir les e-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et les E-mailings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires ☐ OUI ☐ NON

Bien remplir ENTIEREMENT et LISIBLEMENT cette section.

Ne pas oublier de cocher OUI ou NON pour le mailing de la fédération (encadré en rouge)

Permet de recevoir sa licence par mail

3. Type de licence

TYPE DE LICENCE																										
Le titulaire d'une licence « compétition » ou « natation pour tous » susceptible d'exercer régulièrement ou à titre occasionnel une activité d'encadrement (d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou de bénévole susceptible d'intervenir auprès de mineurs) doit cocher la case relative au formulaire d'honorabilité dans l'encart « Encadrement » ci-dessous																										
NATATION POUR TOUS	COMPETITION	ENCADREMENT																								
Natation ☐ Natation artistique ☐ Plongeon ☐ Water-Polo ☐ Eau-Libre ☐ Nagez Forme Santé ☐ Nagez Forme Bien-être ☐ Pour participer à la tournée «AQUA CHALLENGE» et aux compétitions d'eau libre hors championnat de France. Le certificat médical fourni doit expressément attester de l'absence de contre-indication à la pratique de la natation en Compétition	Natation (1) ☐ Natation Artistique (1) ☐ Plongeon (1) ☐ Water-Polo ☐ Eau libre (1) ☐ Eau libre promotionnelle(2) ☐ (1) Comprenant la catégorie des maîtres (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France	Contrôle d'honorabilité obligatoire J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou suis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3 ☐ <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Entraîneur</th><th>Officiel</th></tr></thead><tbody><tr><td>Natation</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Natation artistique</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Plongeon</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Water-Polo</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Eau-Libre</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Nagez Forme Santé</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>Nagez Forme Bien-être</td><td>☐</td><td>☐</td></tr></tbody></table> Président ☐ Secrétaire Général..... ☐ Trésorier..... ☐ Autre Dirigeant ☐ Bénévole ☐		Entraîneur	Officiel	Natation	☐	☐	Natation artistique	☐	☐	Plongeon	☐	☐	Water-Polo	☐	☐	Eau-Libre	☐	☐	Nagez Forme Santé	☐	☐	Nagez Forme Bien-être	☐	☐
	Entraîneur	Officiel																								
Natation	☐	☐																								
Natation artistique	☐	☐																								
Plongeon	☐	☐																								
Water-Polo	☐	☐																								
Eau-Libre	☐	☐																								
Nagez Forme Santé	☐	☐																								
Nagez Forme Bien-être	☐	☐																								

- **NON COMPETITEUR** : cocher le cadre bleu « NATATION POUR TOUS ».
- **COMPETITEUR** : cocher le cadre jaune « COMPETITION »
- **NFS** : cocher le cadre bleu « NAGEZ FORME SANTE ».

- Ni le certificat médical d'absence de contre indication à la pratique sportive, ni le renseignement du QS - FFN Majeurs n'est exigé pour toute licence hors compétition

- Pour le renouvellement d'une licence compétitive, le soussigné atteste sur l'honneur (cocher toutes les cases)

☐ Avoir fourni (après sa majorité légale) à un club affilié FFN un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la ou des discipline(s) fédérale(s) envisagée(s), en compétition le cas échéant.

☐ Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat

☐ Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Majeurs dont le contenu est précisé en page 5

En l'absence de renouvellement de licence compétitive (sans interruption avec la précédente), ou si les cases ci-dessus ne sont pas toutes cochées, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive, le cas échéant en compétition, est exigé (joindre ledit certificat).

-NON COMPETITEUR : ne remplissez pas ces cases

-COMPETITEUR :

- Vous cochez toutes les cases
- Sinon vous fournissez un Certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique de la natation en compétition

4. Assurance

- **Cocher les cases du cadre Assurance.**

ASSURANCE
Le soussigné déclare avoir : - Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN - Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.
Garantie de base « individuelle accident » ☒ OUI , je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » comprise dans la licence FFN. ☐ NON , je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)
Garantie complémentaire ☐ OUI , je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci. ☒ NON , je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

Obligatoire à remplir et rendre via le site uqn.bzh :

- formulaire licence majeur

- si compétiteur attestation réponses négatives ou certificat médical

- si groupe NAGEZ FORME SANTE prescription médicale à fournir