

BULLETIN D'ADHÉSION 2019-2020



NATATION : ENF et ADOS

Demande d'adhésion

Nom Adhérent :		Né(e) le :	
Prénom Adhérent :			
Adresse n° et rue :		Code postal :	Ville :
Email :	Fixe :	Portable :	
Représentant légal si mineur : Père-Mère-Tuteur (rayer les mentions inutiles)			
Nom :		Prénom :	Né(e) le :
Personne à contacter en cas d'urgence (si différente du responsable légal) :			
Nom :		Prénom :	Tél :

Activités et créneaux proposés (cocher l'activité et /ou le créneau choisi) :

➤ **ECOLE DE NATATION Française (ENF) : Enfants 5-11 ans (*)**

MERCREDI 09H00-10H00

MERCREDI 10H00-11H00

MERCREDI 11H00-12H00

* Niveau requis : Autonomie grand bain, sans support (frites, brassards, planches), retour sans nage codifiée.

➤ **ECOLE DE NATATION Française (ENF) : Ados 12-14 ans**

MERCREDI 12H00-13H00

SAMEDI 09H00-10H00

➤ **ADOS 15-18 ans**

MARDI 20H30-22H00

JEUDI 20H00-21H00

JEUDI 21H00-22H00

ADHESION:

- Je reconnais avoir pris connaissance que l'adhésion au NCR inclus la souscription à la licence FFN et aux assurances associées.
- L'adhésion au NCR implique l'acceptation du règlement intérieur du NCR.
- Je suis informé(e) que le NCR sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion. Elles sont conservées pendant 1 an et sont destinées aux membres du Bureau du NCR et à la FFN. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : secretariat@ncrambouillet.info
- J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.

Pour les mineurs : Je soussigné, (Nom et Prénom)..... déclare être le représentant légal de (nom et prénom)..... J'autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.

Lu et approuvé (manuscrit)

Date et signature du responsable légal