

Chers nageurs, chers parents,

Afin de préparer au mieux la saison 2018-2019, nous vous demandons de vous munir de :

-  La Fiche d'inscription comprenant :
 1. Vos coordonnées avec exactitude et en totalité (téléphone et adresse mail indispensable)
 2. L'autorisation parentale pour les mineurs
 3. L'engagement au respect du règlement intérieur

-  La demande de licence avec la garantie de base sélectionnée
-  L'autorisation médicale parentale
-  L'autorisation parentale de contrôle antidopage
-  L'autorisation de droit à l'image
-  Le livret d'accueil de PESSAC Nat' Synchrono
-  Le formulaire de souscription de garantie individuelle accident AXA disponible auprès du club, si vous souhaitez y souscrire

<<<<>>>>

La restitution des documents remplis entièrement et imprimés (à l'exception du livret d'accueil), accompagnés du règlement de la cotisation, devra être faite avant le 20 septembre 2018.

Cotisation annuelle incluant les frais d'adhésion annuel à l'association (25€) et le montant de la licence à la FFN TARIF DEGRESSIF: 10 % à partir du 2 ^o enfant	250 euros
Frais de gestion pour les nouveaux adhérents	15 euros

En cas d'abandon en cours d'année, la cotisation ne sera pas remboursée. Le coût éventuel d'un transfert de club est à la charge du nageur.

Les chèques ne seront remis en banque qu'à partir du 10 octobre 2018

Possibilité de paiement en trois fois maximum : encaissement en Octobre, Novembre et Décembre 2018.

Le certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation synchronisée **et compris en compétition**, doit être remis au premier cours du mois de septembre pour les nouvelles adhésions et les nageuses ne pratiquant pas de compétition l'année dernière. Pour les anciennes adhérentes, merci de remplir le questionnaire de la Fédération Française de Natation.

[Le nageur ne pourra pas se mettre à l'eau sans ce dernier.](#)

<<<<>>>>

Les jours et heures d'entraînements des nageurs seront communiqués sur le site ou par mail.

Dans l'attente de vous rencontrer, croyez, chers nageurs, chers parents, en l'expression de nos sincères salutations sportives.

Les dirigeants

FICHE D'INSCRIPTION

Nom - Prénom :

Date de naissance : / / Lieu et Département :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Etabl^t scolaire ou Profession de la Nageuse :

Profession Père :

Profession Mère :

Pour chaque numéro de téléphone et adresse de mail, indiquer à qui cela correspond (Père, Mère, Domicile, Nageuse, ...). Renseigner au moins une ligne dans l'ordre de préférence souhaité d'utilisation.



de

Mail :

de



de

Mail :

de



de

Mail :

de



de

Mail :

de

AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

JE SOUSSIGNE(E), LE RESPONSABLE LEGAL de l'enfant, OU L'ADHERENT MAJEUR inscrit ci-dessus:

Nom - Prénom :

l'AUTORISE à pratiquer la natation synchronisée au sein de PESSAC Nat' Synchronisé lors des entraînements et aux compétitions et manifestations, sur place et à l'extérieur du club, pour la saison 2018/2019.

l'AUTORISE à partir à tous les déplacements avec leur(s) entraîneur(s) aux compétitions dans les véhicules de transport mis à disposition par le club pour se rendre sur les lieux des manifestations, pour la saison 2018/2019.

Fait à,
le

Signature du responsable légal,
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

AUTORISATION MEDICALE

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut, il faut demander l'autorisation au juge des enfants ou au procureur de la république. L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

Dans tous les cas les parents sont prévenus par téléphone prioritairement.

JE SOUSSIGNE(E), LE RESPONSABLE LEGAL, OU L'ADHERENT MAJEUR:

Nom - Prénom :

Adresse :
Complète

Code postal : VILLE :

☎ Père :

☎ Mère :

AUTORISE le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé du NAGEUR ou de la NAGEUSE:

Nom - Prénom :

Date de naissance : Lieu :

N° de sécurité sociale :

Personne à joindre en cas d'urgence :

Préciser si une information privée ou médicale doit être connue de l'entraîneur ou de l'équipe d'intervention médicale (maladie chronique, asthme, ...)

Fait à,
le

Signature de l'adhérent majeur ou du responsable légal,
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

REGLEMENT INTERIEUR

JE SOUSSIGNE(E), LE RESPONSABLE LEGAL de l'enfant, OU L'ADHERENT MAJEUR inscrit ci-dessus:

Nom - Prénom :

M'ENGAGE formellement à respecter le règlement intérieur présent dans le livret d'accueil.

Signature du responsable légal,
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Signature de l'intéressé,
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

JE SOUSSIGNE(E), LE RESPONSABLE LEGAL OU L'ADHERENT MAJEUR :

Nom - Prénom :
de

Nom - Prénom :



ACCEPTE que l'adhérent soit pris en photo et filmé lors des activités proposées dans le cadre du club PESSAC Nat'Synchro.



ACCEPTE que ces images puissent ensuite servir d'outil de communication et de promotion aux activités liées à la natation synchronisée pour le compte de PESSAC Nat'Synchro ainsi que dans le cas de l'utilisation commerciale de celles-ci.



AUTORISE PESSAC Nat'Synchro à reproduire et représenter les images sans aucune contrepartie financière ou matérielle.

La reproduction et la représentation de ces images se feront sur tous types de support (notamment papier, électronique et audiovisuelle). L'exploitation principale de ces images se fera sur le territoire français.

PESSAC Nat'Synchro veillera à sauvegarder l'anonymat des enfants et des parents.

Fait à,
le

Signature de l'adhérent majeur ou du responsable légal,
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

AUTORISATION DE COLLECTE ET DIFFUSION DES DONNEES PERSONNELLES

-  accepte que Pessac Nat Synchronisme collecte et utilise les données personnelles que je viens de renseigner dans ce formulaire dans un fichier informatisé.
-  Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, Pessac Nat Synchronisme s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles. Le club ne traitera ou n'utilisera vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour vous contacter, assurer le traitement des demandes d'inscription et leur gestion
-  Ces données sont conservées jusqu'à la demande d'effacement par le sociétaire ou 2 ans après la dernière cotisation ou selon mise à jour du profil par le sociétaire et sont destinées à un usage interne à l'association.
-  Conformément au Règlement de la Protection des Données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le secrétariat de l'association à l'adresse de messagerie suivante secretairepns33@gmail.com
-  autorise Pessac Nat Synchronisme, via les entraîneurs, à diffuser mes coordonnées personnelles aux adhérents afin de faciliter la communication
-  m'engage à utiliser les données personnelles des adhérents uniquement dans le cadre de la communication interne du club et m'engage à ne pas diffuser les données personnelles des adhérents à des tiers.

Fait à,
le

Signature de l'adhérent majeur ou du responsable légal,
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »