# CERCLE DES NAGEURS D'ATLANTIE

**REMISE DES DOSSIERS :** **Tout dossier incomplet sera rejeté**

⇒ Fiche d'inscription remplie et signée
⇒ Certificat médical d'aptitude à la pratique de la natation ou questionnaire de sante
⇒ Le règlement par chèque bancaire à l'ordre du CNA de la cotisation
(avec possibilité d'encaissement différé en 1, 2 ou 3 fois maximum)
*Aucune licence (permettant de participer aux compétitions FFN) ne sera établie sans dossier complet*

# FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

## ACTIVITES ENFANTS

Nom : .....Prénom : .....
Date de Naissance : .....Sexe : F / M
Adresse de l'enfant :
Code postal :
.....VILLE :.....

**Titulaire** du : **Sauv'Nage** Oui Non **Pass'Sport de l'eau** Oui Non **Pass'Compétition** Oui Non

**Nom et Prénom des parents**

**Père** Portable
Email :

**Mère** Portable
Email :

decin traitant : En cas d'urgence, prévenir

cas d'accident survenant à mon enfant : lors d'un cours, d'une compétition ou d'une manifestation anisés par le Cercle des Nageurs d'Atlantie, j'autorise celui-ci à prendre toute décision d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale. Signature des parents

chez la case de l'activité concernée

**qualud**

**cole de Natation :**

**Bonnet : Jaune Orange Rouge Bleu**

| Couleur : | Jour | Heure |
|---|---|---|
| | | |

- ☐ **Natation Pass-Compétition**
- ☐ **Natation Compétition**
- ☐ **Natation pré Compétition**
- ☐ **Ecole de Water-Polo**
- ☐ **Water-Polo**
- ☐ **Natation Synchronisée**

**Montant de la cotisation annuelle:**

Water polo et compétition **150 €**
*Aqualud , école de natation, synchro* ***140€***
*A partir du deuxième enfant même ffoyer fiscal* **80 €**

**MODE DE REGLEMENT** ☐ Je souhaite recevoir une facture

☐ Chèque(s) 1 .....
2 .....
3 .....

☐ Chèques vacances :..... ☐ Coupons sports *:.....

☐ Autres *.....☐ espèces ..... ☐ Pass jeunesse

** Le règlement de la cotisation intégrale est exigé, le remboursement sera effec dès réception de l'encaissement par le CNA.*

Je déclare accepter les conditions d'organisation qui me sont proposées par le CNA sachant que tous les cours seront toujours assurés ou surveillés par des Maîtres Nageurs Sauveteurs. Je déclare être d'accord avec toutes les conditions précitées et m'engage à les respecter. Je peux joindre La Présidente ou le conseil d'administration du CNA sur simple demande écrite de ma part.

**Pour toute correspondance la boîte à lettre du CNA se trouve à gauche de l'entrée de la piscine.**

**DATE ET SIGNATURE précédée de la mention « Bon pour accord »**