

Type : Nouvelle licence Renouvellement Transfert - Nom du club :

Licencié

J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) :

Nom : Prénom :

Nationalité : Sexe (H/F) : Date de naissance : |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail personnel : @ Tél (01) :

(obligatoire) Tél (02) :

Je suis un(e) 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 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

Informations	LICENCE COMPETITION	LICENCE «NATATION POUR TOUS»	LICENCE ENCADREMENT
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. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Natation <input type="checkbox"/> Natation Artistique <input type="checkbox"/> Plongeon <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau libre <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle (1) <input type="checkbox"/> <small>(1) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>	Activité Natation <input type="checkbox"/> Natation artistique <input type="checkbox"/> Plongeon <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau-Libre <input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé <input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être <input type="checkbox"/> Eveil <input type="checkbox"/>	officiel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Président <input type="checkbox"/> Secrétaire Général <input type="checkbox"/> Trésorier <input type="checkbox"/> Autre Dirigeant <input type="checkbox"/> Bénévole <input type="checkbox"/>
OPERATION MINISTERIELLE J'apprends à nager <input type="checkbox"/>		POUR LES ENCADRANTS ET DIRIGEANTS (obligatoire) <i>J'exerce des fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives 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.</i> <input type="checkbox"/> J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3	

Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, **NON** à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case)

- Lorsqu'une réponse au QS Sport - Mineurs est un **OUI**, un certificat médical de non contre-indication est exigé.

En application de l'article **R.232-52** du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases)

- Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)
- Reconnaît être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

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 : environ 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.

SIGNATURE

Fait à

Le

CLUB

LICENCIÉ

APPRENDRE A NAGER – Juillet et août 2021

Horaire du lundi au vendredi: 18h15 – 19h00

Semaines souhaitées :

- du 5 au 9 juillet
- du 12 au 16 juillet
- du 19 au 23 juillet
- 26 juillet au 30 juillet
- 2 au 6 août
- 9 au 13 août
- 16 au 20 août
- 23 au 27 août

- 1 semaine / 5 séances / 75€
- 2 semaines / 10 séances / 120€
- 3 semaines / 15 séances / 150€
- 4 semaines / 20 séances / 170€

PREVENTION NOYADE – Juillet et août 2021

Du lundi au vendredi de :

- 10h00 à 11h00
- 11h00 à 12h00

Cotisation : Gratuit

AQUAGYM – Juillet et août 2021

Du lundi au vendredi de 19h15 à 20h00

- La carte 10 séances : 55 €

Les cartes sont individuelles (nominatives) et ne sont valables que pour l'été en cours (les séances non utilisées ne sont pas rattrapables l'été suivant) . Les séances ne sont pas remboursables.

STAGE AQUAPHOBIE – Juillet et août 2021

Les dimanches de :

- 10h00 à 11h00
- 11h00 à 12h00

15€ par séance

Réservation obligatoire.

PERFECTIONNEMENT TOUT NIVEAU – Juillet et août 2021

Les samedis de :

- 10h00 à 11h00
- 11h00 à 12h00

5€ par séance

Réservation obligatoire.

Autorisations

Je soussigné (e) Mme ou M.

- Autorise mon enfant à participer aux activités proposées par l'association Le Luc Natation Azur.
- Autorise l'association Le Luc Natation Azur à photographier mon enfant dans le cadre de ses activités et à les diffuser sur le site internet www.leluc-natationazur.fr et sur tout moyen de communication.

Fait-le

A

Signature

Toutes les informations sur www.leluc-natationazur.fr

Documents à joindre (obligatoirement)

- Un certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique des activités de la natation pour les majeurs ;
- Par espèces ou par chèque (à l'ordre de l'association Le Luc Natation Azur) du montant de la cotisation en fonction de l'activité choisie

Le Luc Natation Azur
Ou par mail : contact@leluc-natationazur.fr