

**2017 / 2018**  
**DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILIALE**

<b>Carte accompagnant</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b>Facture</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Famille : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone(s) : .....

Adresse mail (**écrire en MAJUSCULES**) : .....

Nom :	Prénom :	Né(e) :
Activité (s) :	Jour :	Heure :
Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Bus périscolaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>PERGAUD</b>	<b>TARENTElLES</b>	<b>PRADEL</b>

Nom :	Prénom :	Né(e) :
Activité (s) :	Jour :	Heure :
Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Bus périscolaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>PERGAUD</b>	<b>TARENTElLES</b>	<b>PRADEL</b>

Nom :	Prénom :	Né(e) :
Activité (s) :	Jour :	Heure :
Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Bus périscolaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>PERGAUD</b>	<b>TARENTElLES</b>	<b>PRADEL</b>

Nom :	Prénom :	Né(e) :
Activité (s) :	Jour :	Heure :
Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Bus périscolaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>PERGAUD</b>	<b>TARENTElLES</b>	<b>PRADEL</b>

Nom :	Prénom :	Né(e) :
Activité (s) :	Jour :	Heure :
Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Bus périscolaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>PERGAUD</b>	<b>TARENTElLES</b>	<b>PRADEL</b>

Nom :	Prénom :	Né(e) :
Activité (s) :	Jour :	Heure :
Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>	Bus périscolaire : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>PERGAUD</b>	<b>TARENTElLES</b>	<b>PRADEL</b>

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 Janvier 1078 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : CHASSIEU NATATION Rue des Sports 69680 Chassieu.

**EN CAS D'URGENCE :**

Autre téléphone : .....

**Pour les compétiteurs (trices) :**

N° de sécurité sociale (auquel l'enfant est rattaché) : .....

Nom du responsable de l'enfant : .....

**Certificat médical OBLIGATOIRE avant le premier cours**

Je soussigné(e) : (**ou** représentant légal pour les mineurs).....

- Déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche
- Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'association
- M'engage à remettre le questionnaire santé complété
- **Autorise le club de natation à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence**
- Autorise mon enfant (si mineur) et/ou moi-même à être pris en photo (ou film) par le club pour apparaître sur des supports de communication (site internet...)
- M'engage à rendre la (ou les) carte(s) d'accès en fin d'année

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

**Partie réservée au Club (Documents fournis)**

- Dossier d'inscription familiale resto-verso
- Une licence par personne
- Un questionnaire santé par personne
- Copie de la carte M'RA
- Copie de la carte SAUV'NAGE et/ou PASS'PORT DE L'EAU et/ou PASS COMPET
- Un chèque de 5 € de caution par carte d'accès (possibilité de cumuler)
- Cotation