



Tel : 97197134
52997134
SI MONCEF

BULLETIN D'INSCRIPTION

SAISON 2016 – 2017

Date d'envoi du dossier : __ / __ / ____

Date de réception : __ / __ / ____

PISCINE

Rades

NATURE

1^{er} inscription
 Renouvellement

GROUPE

Avenirs
 Poussins
 Benjamins
 minimes/Cadets/juniors
 Seniors

SECTIONS

Ecole de Natation
 Water-polo

JOURS

Lundi-Mercredi-Vendredi

Mardi – Jeudi - Samedi

HEURE

ENTRAINEUR

Coordonnées NAGEUR

NOM : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : F - M (entourez la mention exacte)

ADRESSE 1 : _____

C.P. : _____ VILLE : _____

ADRESSE 2 : _____

C.P. : _____ VILLE : _____

des parents :

Mère : _____ Profession _____

Père : _____ Profession _____

Coordonnées téléphoniques :

Tél. domicile : _____

Portable de la mère : _____

Portable du père : _____

@mail : _____

Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires du club.
Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____

- autorise mon fils / ma fille à suivre les cours de natation et l'entraînement sportif
- Autorise le club « OLYMPICA » à publier sur son site www.olympica.fr ou sa page [facebook club olympica de natation](#) les photos de mon enfant ou de moi-même, prises à l'occasion des compétitions, entraînements ou autres activités diverses du club, sans avoir droit à compensation.
- Reconnaît avoir pris connaissance :
 - Du règlement intérieur consultable sur le site
 - De l'étendue de garanties d'assurance et/ou d'assistance proposée dans la licence que j'ai signée lors de mon adhésion
- Décharge de ses responsabilités toute personne transportant mon enfant pour une compétition ou un stage si je suis dans l'impossibilité de l'y emmener
- Autorise en cas d'urgence, les responsables d'olympica (entraîneurs et dirigeants), à faire pratiquer tous les soins médicaux nécessaires (y compris une anesthésie générale) et à ressortir, après les soins, l'enfant ci-dessus nommé.

Date et signature

Suivi de la mention « lu et approuvé »

CONSTITUTION DU DOSSIER

Toute inscription doit comporter

- ✚ Le présent bulletin complété
 - ✚ Un certificat médical
 - ✚ 3 photos d'identité + extrait de naissance
 - ✚ autorisation parentale + règlement signé
 - ✚ Un ou des chèques de règlement de cotisation libellé (s) à l'ordre de club olympica de natation
- Montant :

Chèque	dt	date
	dt	date
	dt	date
	dt	date
Espèces	dt / date	

toute cotisation est définitive. Tout engagement est annuel. Il ne sera effectué aucun remboursement, même partiel.

TARIF POUR LA SAISON 2016/2017

Tarif normal	Deux enfants	Trois enfants	Quatre enfants
440 dt+10dt assurance (450 dt)	830 dt+20dt assurance (850 dt)	1220 dt+30dt assurance (1250 dt)	1560 dt+40 dt assurance (1600 dt)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, et obtenir communication de ces informations, veuillez-vous adresser au secrétariat du club.