

CADRE RESERVE

- Certificat médical
Chèque de cotisation
Chèque de caution
3 enveloppes timbrées
Photo d'identité



Photo
récente

**FICHE D'INSCRIPTION
Natation**

Nageur :

Mme , Mr

NOM (en majuscule)

Prénom(en majuscule)

Né (e) le

Nationalité

Adresse(en majuscule)

Code postale

Ville

Taille T-Shirt et pantalon

Responsable légal :

Mme , Mr

NOM (en majuscule)

Prénom(en majuscule)

Adresse(en majuscule)

Code postale

Ville

E-mail : (obligatoire)

Téléphone (par ordre de priorité)

Activité : Nageur (euse)

Entraîneur

Chronométrateur

Dirigeant

Licence : Nouvelle

Transfert

Renouvellement

Test de l'ENF : Sauv'nage

Pass'sport de l'eau

Pass'compétition

Responsable légale pour les mineurs :

Je soussigné(e) _____ **reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'AS Roanne Natation qui m'a été remis à l'inscription et en accepte les conditions.**

J'autorise les dirigeants du club à prendre toutes les décisions qui s'imposent en cas d'accident.

J'autorise le club à utiliser les photos de groupe de mon enfant dans le cadre de la promotion du club sur publication presse ou sur internet (ex : face book, www.asr-roanne-natation.org) Oui Non

Fait à Roanne le : _____ Signature :