

Nom du représentant légal :

Prénom _____

Nom de l'adhérent:

Prénom _____

Date de Naissance : _____

Nationalité: _____

Adresse: _____ **Sexe:** F M

Code postal : _____ **Ville:** _____

Tel : _____ **Mob :** _____ **Mob :** _____

email (obligatoire): _____ **email:** _____

Groupe souhaité: _____ **Club quitté :** _____ **Année:** _____

DEBITEUR si différent du représentant légal :

Nom: _____

Prénom : _____

Nombre de chèques (3 maxi) _____

Montants des chèques _____ + _____ + _____

Espèce (montant) _____

Chèques Vacances ou Sports (montant) _____

Participation CE (montant) _____

Pour obtenir une facture fournir une enveloppe timbrée à votre adresse.

MONMONT DE LA COTISATION

L'inscription devient définitive à la remise de la fiche d'inscription et du paiement de la cotisation. **Il vous appartient de vérifier au préalable votre aptitude médicale à la pratique de la natation.** Les adhérents de nationalité étrangère doivent produire un titre de séjour en cours de validité.
Aucune cotisation ne pourra être remboursée.

Montant de la cotisation : selon tableau ci-joint _____ €

Frais de dossier *une fois par famille* 28 €

Réduction* _____ €

Total _____ €

* Tarif étudiant (après le bac) sur présentation de leur carte étudiant. Réduction de 10€ par enfant à compter du deuxième enfant inscrit - **NE PAS REGROUPER PLUSIEURS ADHESIONS SUR UN MEME CHEQUE**

Année naissance	19 18 17 16 15	14 13 12 11 10 09	08 07 06 05 04 03	02 01 00 99 98 97 ...	Etudiant
Cotisation	293	343	357	381	209

Cadre réservé à la gestion des inscriptions

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 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : secretariat.cpn@hotmail.fr. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image (l'image de l'adhérent) dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

Vos coordonnées pourront être cédées à nos partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case :

Le certificat médical doit **impérativement être fourni** à la Première séance. (voir règlement)
Si le certificat est daté de plus de 3 mois et de moins de 3 ans, je joins **impérativement** le formulaire disponible sur le site du club.

A _____, le _____

Je soussigné(e) _____
certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur. J'ai bien noté que l'inscription est **ferme et définitive** et **ne pourra donner lieu à remboursement** même partiel.

Signature du représentant légal :