



inscription ou ré-inscription
Veillez cocher la bonne case

ENFANT

Nom : Prénom : Sexe : M F
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Adresse : Code postal & ville :
Adresse mail (*) :@.....

MÈRE

Nom :
Prénom :
Profession :
Portable (*) :
Adresse mail (*) :@.....
(*Champs obligatoires)

PÈRE

Nom :
Prénom :
Profession :
Portable (*) :
Adresse mail (*) :@.....

Je souhaite recevoir par mail ou SMS :

- les infos du Club
 les infos et les offres promotionnelles de la FFN
 une attestation de paiement / facture.
Merci de préciser le nom du parent sur la facture :

Je m'inscris : à l'année 200€ - (Licence FFN incluse)

A NOTER : Le transfert d'une licence ENFANTS (sans compétition) vers une licence COMPÉTITION est possible en cours d'année, en réglant la différence de tarif.

Pièces à fournir : une photo d'identité récente, un certificat médical de moins de 6 mois indiquant la non contre-indication à la pratique de la natation et le bordereau de licence FFN. S'il s'agit d'une ré-inscription veuillez remplir le questionnaire médical

S'il s'agit d'une première inscription : fournir un certificat médical de moins de 6 mois indiquant la non contre-indication à la pratique de l'activité natation

S'il s'agit d'une ré-inscription : en tant que licencié FFN, vous atteste sur l'honneur : (cochez les cases)

- Avoir fourni à un club affilié FFN, un certificat médical d'absence de non contre-indication à la pratique du sport ou, de la/des discipline(s) fédérales envisagées, en compétition, il y a moins de 3 ans.
 Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat.
Avoir répondu "NON" à toutes les questions du questionnaire de santé "QS SPORT" disponible sur notre site internet, rubrique "inscriptions"

En inscrivant mon enfant au club, je bénéficie automatiquement d'une garantie de base "individuelle accident", groupe Mutuelle des Sportifs. J'accepte cette garantie de base : **OUI** **NON**

Il est également possible de bénéficier de garanties complémentaires (Invalidité Permanente, Décès, Indemnités Journalières).
Notices d'informations téléchargeables sur le site www.ffnatation.fr

- 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 souhaite pas souscrire d'option complémentaire.

J'autorise TeamBastia à réaliser et publier des photos et/ou des vidéos de mon enfant lors des activités du club (entraînements, stages, compétitions, événements). Ces images, constituant une véritable vitrine pour le Club, peuvent être utilisées dans le cadre d'articles transmis à la presse écrite, web ou télévisuelle, ou pour figurer sur le site internet du club et/ou sa page facebook.

(*) J'accepte le droit à l'image pour mon enfant : OUI NON



!!! IMPORTANT !!

Chers adhérents, merci de bien vouloir :
- TÉLÉCHARGER l'application What's App
- ENREGISTRER le contact dans votre téléphone : Team Bastia 06.50.44.19.75

(*) J'ai lu et j'accepte la totalité des dispositions du règlement intérieur (2 pages), accessible sur le site internet de l'association.

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :



secrétariat : 06 85 95 10 73 ou 06 50 44 19 75



teambastianatationhc@gmail.com



@Team Bastia - Natation et Multisport -



TEAM BASTIA

Association sportive Team Bastia

42 chemin du centre
20200 Pietranera

team-bastia-natation.com