|  |
| --- |
| **Section COMPETITION / NATATION COURSE****photo** |
| **SAISON SPORTIVE 2025/2026** |



Cadre réservé au club

|  |  |
| --- | --- |
| **Cotisation/Comiti** |  |
|  |
| **Réglt Intérieur** |  |
| **Carte WP** |  |
| **Certificat m.** |  |
| **Licence** |  |
| **Autorisation Parentale** |  |
| **5 Cartons de Loto** |  |

 **Informations pour la création de votre espace adhérent (comiti)**

*Votre e-mail : ………………………………………………………………………………*

*Nom/Prénom du représentant légal :*

*Votre date de naissance : le Nationalité :*

*Votre profession :*

*Adresse :*

*Code Postal : Ville :*

*Tél domicile : Tél Portable :*

**Informations concernant le nageur** *Fille* 🖵 *Garçon* 🖵

*Taille Tee-Shirt : Taille Short :*

*Nom du Nageur* **:** *Son Prénom***:**

*Né(e) le***:** *à*

*Elève en classe de***:** *Ville*

**NATATION COURSE**

**Groupe AVENIR né(e) en 2014 et après**  🖵

 Mardi 17h30 – 19h00 Biascamano

 Vendredi 18h30 – 20h00 Clavel

Samedi 08h00 – 10h00 Biascamano

*nb : Les horaires vous seront transmis par les entraineurs des cours respectifs en début de saison sportive en fonction de l'attribution générale des créneaux.*

**Tarifs 2025-2026**

 **- AVENIRS 430€**

**Informations tarifaires**

***Le tarif comprend pour l’ensemble des membres : (voir le règlement intérieur) + 1 bonnet du club + 1 Tee-shirt + 1 short + 5 cartons de loto + Carte d’Accès gratuit aux matches de waterpolo Elite pour les enfants de + de 12 ans ou pour un accompagnateur pour les enfants de – de 12 ans.***

*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 40 de la loi du 6 janvier 1978, 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 au Bureau du club.*

**Le dossier d’inscription doit comporter obligatoirement :**

*-* ***L’inscription*** *ci-dessus remplie et signée*

*-* ***Le formulaire de Licence de la FFN*** *rempli et signé*

*- Le montant de* ***la cotisation*** *annuelle*

*-* ***1 certificat médical***

*-* ***Autorisation parentale signée***

**Tout dossier incomplet sera retourné et considéré comme non établi**

**Montant global de votre cotisation**…………….… € / détail si besoin : ...............................................................................................

Si différent de l’adhérent : chèque au nom de M. ou Mme …………................................................………………..

 **Espèces**🖵 **Chèque**🖵 Nom de la Banque………..............……

🡺 Chèque n°1……………………€ n° de chèque :………..........……….date encaissement….......................…..........

🡺 Chèque n°2……………………€ n° de chèque  :……….........……….date encaissement........................................

🡺 Chèque n°3……………………€ n° de chèque  :………….........…….date encaissement........................................

*Si inscription avec un autre adhérent voir fiche de........................................................................................................................*

Initiale Responsable Inscription Sète Natation :