SOBM NA Fiche d'in Nom du licencié Prénom du licencié Adresse email@ (en caractères MAJUSCULES)		Nom du parent si Sexe (H/F) Da Ville	différent ate de naissanc postal	V0	Photo
ORANO (Affilié au CE Marcoule)	COS AGGLO 1er REG	Service ou Unité			N° Carte
GROUPE DEBUTANT * Voir conditions d'inscription Tarifs pour 9 MOIS (Octobre à Juin) Groupe PERFECTIONNEMENT	TARIF GENEI	OIT > 160 €		Le choix du créneau en fonction du nivea Prolongement en éte Jour d'entraine	tement : Vendredi 18h ou 19h u1 (18h) ou 2 (19h) est détermibé par l'entraineur au de nage é 40€ (gratuit si passage en groupe compétition) ement : Vendredi 19h00 au Lundi et Mercredi au même tarif si passage en
* Voir conditions d'inscription Tarifs pour 9 MOIS (Octobre à Juin)	TARIF GENEI			groupe compétition Prolongement en été	au Lundi et Mercredi au meme tarif si passage en 40€ (gratuit si passage en groupe compétition) Jours d'entrainement
Tarifs pour 11 MOIS (Octobre à Septembre) C'est l'entraineur qui définit l'appartenance aux g Groupe ADULTE Tarifs pour 1 entrainement hebdomadaire	TARIF GENEI	OIT > 160 € fectionnement, Pré	-compétition e	Pré-Comp Lundi [Vendredi [en fonction du r	pétition Compétition Lundi Mercredi
TARIF GENERAL > 190 €	9 mois(oct à juin) 160 € 120 €	2 entr / semaine 3 entr / semaine 4 entr / semaine	40€ 70€	Ayants droit 30€ 60€ 90€	Lundi Mardi Mercredi Vendredi
La licence FFN est incluse dans le tarif La possibilité d'échelonner le paiement ne constitue pas une m Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'abandon en c				e 20 € au-delà de ription par famille	COTISATION RETENUE
 CONDITIONS D'INSCRIPTION Chaque nageur s'engage à adhérer à la charte des valeurs du SOBM (voir document joint) L'âge minimum d'inscription est de 6 ans Il faut pouvoir nager 25 m sans ceinture (sauf pour l'Ecole de Natation). Pour les nouveaux arrivants, l'inscription ne sera définitive qu'après accord de l'entraîneur suite à un essai. En cas de refus le dossier d'inscription et la cotisation seront rendus en totalité. 					
DOCUMENTS A FOURNIR (Desier completinscription ne sera effective et <u>l'entrainement</u> accompagnée des documents suivants : Pour les mineurs : questionnaire santé renseigné et signé ou certinscription propriétion seulement: Certificat médical nata Photocopie de la carte d'identité. Recto et verso sur la même face de Photo d'identité récente et de bonne qualité Les chèques en règlement de la cotisation (coupons et tickets spo	t ne pourra comment ficat médical natation si réponse po tion à la première inscription et que de la photocopie et rapprochés.	cer qu'après remis isitive stionnaire santé renseigné et si	e de la prései	nte fiche rense	

ASSURANCE - LICENCE

Les licenciés à la Fédération Française de Natation (FFN) bénéficient d'une garantie "individuelle accident" et "Assistance rapatriement". Des notices d'information sont téléchargeables sur le site internet de la FFN www.ffnatation.fr

OPTIONS COMPLEMENTAIRES SPORTMUT FF NATATION:

Soucieuse de la protection des licenciés et consciente du devoir d'information que la loi fait peser sur elle, la FFN a souscrit auprès de la Mutuelle des Sportifs un contrat de prévoyance « SPORTMUT FF NATATION » qui permet de bénéficier, au-delà du régime de base attaché à la licence, de garanties complémentaires (Invalidité Permanente, Décès, Indemnités Journalières). Le licencié désireux de souscrire une garantie optionnelle devra remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et téléchargeable sur le site Internet de la FFN et le renvoyer à la MUTUELLE DES SPORTIFS (2/4 rue Louis David - 75782 Paris cedex 16) en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie. (limite d'âge = 70 ans)

Exemples d'options	Décès	Invalidité	Indemnités Journalières	Cotisation annuelle	Observations	
pouvant être	-	30 500 €	-	6,30 € TTC	Option réservée aux mineurs de moins de 12 ans	
souscrites	30 500 €	61 000 €	16 € / Jour (*)	38,00 € TTC	(*) (franchise 30 jours ; 4 jours si hospitalisation)	
	76 250 €	152 500 €	38 € / Jour (*)	89,80 € TTC	(-) (tranchise 30 jours , 4 jours striospitalisation)	

Le soussigné déclare avoir :

- Recu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

Garantie de base « individuelle accident »

- OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» comprise dans la licence FFN.
- NON, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : environ 0,16 € TTC. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)

Garantie complémentaire

- OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès
 - club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.

NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire

Je valide les options choisies en signant au bas de cette page

EN ADHERANT AU CLUB, J'AUTORISE:

(adhérents adultes ou personne investie de l'autorité parentale pour les mineurs ou les majeurs protégés)

- ▶ L'utilisation de l'image, liée à la pratique des activités sportives au sein du club, notamment sur le site du club
- ▶ Le traitement de mes données personnelles dans un fichier informatique destiné à la gestion interne de l'association selon les modalités de la CNIL
- ► Mon enfant à participer aux activités du club (selon les groupes concernés)

Je valide ces autorisations en signant au bas de cette page						
AUTORISATION DE SORTIE POUR LES MINEURS						
Je soussig	gné(e), (Nom, prénom)					
Né(e) le	1 1	à (lieu de naissance)				
Demeurar	nt à (adresse complète)					
Je déclare que je ne viendrai pas récupérer à la piscine ou à la sortie du bus mon enfant (désigné sur cette fiche d'inscription) à la fin des entrainements et j'autorise mon enfant à sortir seul de la piscine ou du bus en fin d'entrainement. Je déclare dégager le club de natation SOBM de toutes responsabilités en cas d'incident ou d'accident de toute nature que ce soit qui surviendrait suite à cette sortie et assure renoncer à toute action à l'encontre du club. J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en toute connaissance de cause au bas de cette page.						
Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul de la piscine ou quitter le bus seul en fin des entrainements et je m'engage à venir le récupérer dans le respect des horaires annoncés. Au terme de 3 retards l'enfant pourra être radié du club sans indemnisation. J'ai lu attentivement et signe en toute connaissance de cause au bas de cette page.						
NOM et SIGNATURE de l'adhérent majeur ou de la personne investie de l'autorité parentale pour						
les mineurs ou de la personne investie de l'autorité pour les majeurs protégés.						
Fait à						
Le	2					