

**SOBM NATATION**

Association affiliée à la Fédération Française de Natation

Fiche d'inscription 2027

Groupe ADULTES

Date d'inscription
(à renseigner par le club)

Nom du licencié

Prénom du licencié

Sexe (H/F)

Date de naissance

Adresse

Ville

Code postal

email@ (en caractères MAJUSCULES)

Téléphone

Photo

AYANTS DROIT

CEA Marcoule

COS AGGLO

Service ou Unité

N° Carte

1er REG

Non Nageur

< Membre du CA

< Membre du Bureau

< Officiel

Groupe ADULTE**TARIF GENERAL****AYANTS DROIT****Jours d'entraînement en période hivernale**

1 entraînement hebdomadaire en période hivernale

230 €

195 €

2 entraînements hebdomadaires en période hivernale

270 €

235 €

3 entraînements hebdomadaires possibles pour tous en période estivale seulement

Lundi

Mardi

Mercredi

Vendredi

La licence FFN est incluse dans le tarif

La possibilité d'échelonner le paiement ne constitue pas une mensualisation

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'abandon en cours d'année

Réduction de 20 € au-delà
de la 3ème inscription par
famille**COTISATION RETENUE****CONDITIONS D'INSCRIPTION**

- Chaque nageur s'engage à adhérer à la charte des valeurs du SOBM (voir document joint)
- 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

(Dossier complet à remettre à la piscine de Bagnols, du 08 septembre au 01 octobre, les mardis et jeudis, de 17h30 à 19h00)

L'inscription ne sera effective et l'entraînement ne pourra commencer qu'après remise de la présente fiche renseignée et signée (Options d'assurance et autorisation d'utilisation des données validées au dos, réponse au questionnaire santé signée au dos) et accompagnée des documents suivants :

- ☐ Certificat médical natation si réponse positive au questionnaire santé
- ☐ Photocopie de la carte d'identité. Recto et verso sur la même face de la photocopie et rapprochés selon modèle joint.
- ☐ Photo d'identité récente et de bonne qualité
- ☐ Le règlement de la cotisation (Chèque, Espèce, passport et chèque vacances acceptés)

N° SIRET : 440 702 538 00016 déclaré en préfecture le 26/9/2000 N° 0302018360 N° Agrément Sports : 30 S 1460/09

Siège Social : Maison des Associations - 95 route de Lyon - 30200 Bagnols sur Cèze - Mail: sobagnols@gmail.com

Président (Jerôme) > 06 84 49 52 23 Secrétaires (Coraline > 06 06 80 52 83) ou (Jean-Paul > 07 89 94 47 20)

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

Si vous le souhaitez, vous pouvez souscrire une option complémentaire, I. A. Sport+, qui se substituera à la garantie de base de la licence et vous permettra de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires.

Si l'option complémentaire I. A. Sport+ offre des niveaux de garanties supérieurs aux garanties de base, elle ne permet pas, dans tous les cas, d'obtenir la réparation intégrale du préjudice. Le licencié est invité à se rapprocher de son conseil en assurance qui pourra lui proposer des garanties adaptées à sa situation personnelle.

Si vous désirez souscrire la garantie I. A. Sport+, demandez au SOBM la notice définissant les indemnisations et comprenant le bordereau détachable à renvoyer complété à la MAIF, accompagné de votre chèque de règlement de 20,07€ (MAIF - Associations Collectivités Entreprises Centre de gestion multirisque - 200 avenue Salvador Allende - 79000 Niort)

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu 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 : 0,15 € 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 du 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 cette attestation en signant au bas de cette page

EN ADHERANT AU CLUB, J'AUTORISE :

☐ 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

Je valide ces autorisations en signant au bas de cette page

QUESTIONNAIRE SANTE FFN MAJEURS ou CERTIFICAT MEDICAL

☐ J'atteste sur l'honneur avoir répondu non à toutes les questions du Questionnaire santé majeurs dont le contenu a été validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

☐ Dans le cas contraire, je fournis un certificat médical d'absence de contre indication à la pratique de la natation en club, daté de moins de 6 mois

Je valide l'option choisie en signant au bas de cette page

NOM et SIGNATURE de l'adhérent majeur ou de la personne investie de l'autorité parentale pour les majeurs protégés.

Nom

Prénom

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Validation des options d'assurance, de l'utilisation de l'image et des données personnelles, de l'attestation de réponse au questionnaire santé

Fait à

Signature

Le

N° SIRET : 440 702 538 00016 déclaré en préfecture le 26/9/2000 N° 0302018360 N° Agrément Sports : 30 S 1460/09

Siège Social : Maison des Associations - 95 route de Lyon - 30200 Bagnols sur Cèze - Mail: sobagnols@gmail.com

Président (Jerôme) > 06 84 49 52 23 Secrétaires (Coraline > 06 06 80 52 83) ou (Jean-Paul > 07 89 94 47 20)