



Espoir Nautique Pontivyen

ADHÉSION La Plage 2025

Certificat médical ou QS

Fiche d'inscription (2 pages)

Règlement cotisation

NAGEUR Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Mobile : ___/___/___/___/___ E-mail (en majuscule) :

Responsable légal Nom : _____ Prénom : _____

Adresse :

Fixe : ___/___/___/___/___ Mobile : ___/___/___/___/___ Travail : ___/___/___/___/___

E-mail (en majuscule) :

(OBLIGATOIRE pour les communications et les engagements aux compétitions)

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du club & à la FFN. 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 par email exclusivement à : secretaire.enp@gmail.com.

Cocher l'option choisie

<input type="checkbox"/> Cours enfants (Apprentissage niveau 1)	Mardi : 17h30 - 18h00	Mercredi : 14h00 - 14h30
<input type="checkbox"/> Cours enfants (Apprentissage niveau 2)		
<input type="checkbox"/> Entraînement adulte		

Règlement :

Cotisation :	150 €
--------------	-------

Médecin traitant Nom : _____ Numéro de téléphone : ___/___/___/___/___

Maladies, allergies connues à des médicaments ou à des substances diverses, recommandations particulières :



Autorisation parentale (barrer les mentions inutiles)

Je soussigné(e), _____-père - mère-responsable légal ,
résident _____

Parent de _____

→ **Autorise / N'autorise pas**

Le club à diffuser des photos de mon enfant, photos destinées à illustrer le blog de l'ENP, les articles de presse et les réseaux sociaux, sous réserve de préserver l'intimité de la vie privée de mon enfant. Adresse du blog : <https://www.espoirnautiquepontivy.com/>

Signatures des parents précédées de la mention « lu et approuvé »

→ **Autorise le** médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Signatures des parents précédées de la mention « lu et approuvé »

→ **Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et en accepte les conditions.**

Signatures des parents précédées de la mention « lu et approuvé »

Signature du **nageur** précédée de la mention « lu et approuvé »

→ M'engage à joindre un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique de la natation ou un Questionnaire de Santé

Signatures des parents précédées de la mention « lu et approuvé »