

Réservé à l'administration club

- Enveloppes
 Certificat Médical / questionnaire
 Bonnet Lunettes Pince-nez

- Carte d'accès:
 Demandée par le club
 Donnée par le club
 Rendue par l'adhérent

Date inscription:
 Par
 Adhérent n° 1 - 2 - 3 - 4 - 5
 R N T

- Ecole Ad'O Maître Gr compétition Synchro

Règlement

Réduction : Maître Week-end - de 10 ans (2008) Etudiant

Caution : Chèque n° de€ Espèces

Adhésion : Chèques
 Bons activ+
 Chèques vacances / sport
 Organismes divers.....

IMPORTANT: Veuillez signaler au club tout changement intervenant en cours d'année

Nageur

N° Licence : 070109322

Nom : Prénom : Homme

Né(e): Nationalité: Femme

Adresse:

Tel 1: Tel 2: Profession:

Email (en MAJUSCULES) :@

Problème de santé éventuel :

Si le nageur est mineur, merci de remplir ci-dessous.

(Père) Nom:

(Mère) Nom:

Prénom:

Prénom:

Email:

Email:

Adresse:

Adresse:

Tel 1:

Tel 2:

Tel 1:

Tel 2:

Profession:

Profession:

Je soussigné(e) _____ autorise le TCN à faire transporter mon enfant au centre hospitalier le plus proche, en cas d'accident se produisant dans le cadre des activités de l'association.

Les lieux d'entraînements peuvent être les piscines du Vouldy, des Chartreux ou de La Chapelle St Luc ou les gymnases

Il est recommandé à l'adhérent d'être couvert par une assurance Responsabilité Civile.

A _____, le _____ Signature

J'autorise mon enfant _____ à quitter la piscine **seul** 15min après la fin de l'entraînement

J'autorise le TCN à prendre en photo mon enfant ou moi-même à des fins de communication (tcnatation.fr, réseaux sociaux, calendrier, plaquette TCN ou autres)

L'inscription au TCN vaut acceptation du règlement intérieur du club, du règlement de la Fédération Française de Natation et du règlement des piscines municipales, Ces documents sont disponibles sur le site internet du club : www.tcnatation.fr

A _____, le _____ Signature