

Cotisation ( )❑

PASS’SPORT N°

PASS’REGION N° Code : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CCAS :

Photo d’identité ❑

Certificat médical ❑ ou Questionnaire de Santé ❑

Photo

***CADRE RESERVE***

### FICHE D’INSCRIPTION

Natation – Synchro – Water-polo – Eau libre - Aqua : L1, L2, Mardi, M1, M2

****

***Coordonnées à remplir pour les – 18 ans***

**Nageur**  **Nageuse**

**NOM** (en majuscule)

**Prénom** (en majuscule)

**Né (e) le**

Nationalité

Pour les plus de 18 ans

**Adresse** **postale** :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Adresse e-mail*** :

**Portable :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Licence :*** Nouvelle  Renouvellement  Transfert

Nous vous rappelons que toutes les correspondances se font par e-mail.

Merci d’inscrire la vôtre LISIBLEMENT

***Coordonnées du Parent 1 :***

**NOM** (en majuscule)

**Prénom** (en majuscule)

**Adresse** **postale**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse e-mail :**

**Portable**:

***Coordonnées du Parent 2 :***

**NOM** (en majuscule) :

**Prénom** (en majuscule) :

**Adresse** **postale** (si différente) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse e-mail :**

**Portable :**

**Je soussigné(e) : nom/prénom**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Reconnait avoir pris connaissance du* *Règlement Intérieur de l’AS Roanne Natation et en accepte les conditions.*

*D’avoir compris qu’aucun remboursement ne me sera accordé après la période d’essai de 2 semaines suivant l’inscription pour quelques raisons que ce soit.*

*J’autorise les dirigeants du club à prendre toutes les décisions qui s’imposent en cas d’accident.*

Fait à Roanne le : ……………………………….

Signature