

FICHE RENOUELEMENT 2019-2020

Nom :Prénom :

Groupe ou horaire cours saison 2018-2019 :

Email obligatoire:

Modifications adresse, téléphone :

TARIFS SAISON 2019-2020	Total
Cotisation initiation (1 créneau par semaine)	160€ licence comprise
Cotisation enfants nés en 2009 et après (+2 créneaux/semaine + stages)	225€ licence comprise
Cotisation adhérents nés en 2008 et avant (+2 créneaux/semaine + stages)	245€ licence comprise
Nager Forme Santé	60 € par trimestre
Officiels, membres du CA	gratuit
Cotisation adultes (4 créneaux par semaine)	225€ licence comprise (1 créneau 180€)
Réduction de 10% des cotisations à partir du 3 ^{ème} adhérent pratiquant de la même famille (vivant sous le même toit). Réduction de 20% uniquement sur le premier enfant si parent dans le conseil d'administration.	

MODE de PAIEMENT chèques vacances et coupons sport acceptés - Facilité de paiement en une ou plusieurs fois		
Nom du Payeur :	Banque :	
N° Chèque(s)		1er Montant :
		2 ^{ème} Montant :
		3 ^{ème} Montant :
Chèques vacances		Montant :
Coupons sport		Montant :
Espèces		Montant :
Feuille fiche médicale (en Septembre)	obligatoire	Oui non

- Avoir fourni un certificat médical de non contre indication à la pratique du sport en compétition, il a moins de 3ans.
- Avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » dont le contenu est précisé à l'Annexe II-22 (Art.A.231-1) du Code du sport.
- Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères)
- Reconnaît être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

Le soussigné déclare avoir:

- Reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base « accident corporel » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin « SPORTMUT NATATION » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « accident corporel » auprès de la Mutuelle des sportifs.

Garantie de base « individuelle accident »

- OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » comprise dans ma licence FFN.
- NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel.

Garantie complémentaire

- OUI**, je souhaite souscrire à 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 celle-ci.
- NON**, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire

- L'adhérent ou ses représentants légaux s'engagent à respecter le règlement intérieur dans son intégralité (celui-ci est disponible sur le site du club).

Signature du représentant légal.

	<p>Nautic Club Angérien 1 place René Cavier 17400 Saint Jean d'Angely Tel : 05 46 32 30 32 Mail : nca17@orange.fr Site : www.ncangerien.fr</p>	
---	---	---