

**Reduction**

Nom : .....Prénom : .....

Groupe ou horaire cours saison 2020-2021 : .....**-30euros**

Email obligatoire : .....

Modifications adresse, téléphone : .....

**MODE de PAIEMENT** chèques vacances et coupons sport acceptés - Facilité de paiement en une ou plusieurs fois (faire des montants sans virgule svp)

Nom du Payeur :	Banque :
N° Chèque(s)	1er Montant :
	2 <sup>ème</sup> Montant :
	3 <sup>ème</sup> Montant :
Chèques vacances	Montant :
Coupons sport	Montant :
Espèces	Montant :

**TARIFS SAISON 2021-2022****Total**

Cotisation initiation (1 créneau par semaine) ~40séances	<b>130€ 160€ licence comprise *</b>
Cotisation perfectionnement (+2 créneaux/semaine + stages vacances) ~80séances	<b>195€ 225€ licence comprise *</b>
Cotisation adhérents nés en 2009 et avant (+4 créneaux/semaine + stages vacances) section sportive ~160 séances	<b>245€ licence comprise *</b>
Nager Forme Santé ~40 séances	<b>180 €</b>
Officiels, membres du CA	<b>Gratuit</b>
Cotisation adultes (4 créneaux par semaine) ~160 séances	<b>225€ licence comprise * (1 créneau 180€)</b>
Réduction de 10% des cotisations à partir du 3 <sup>ème</sup> 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.	

\* Licence d'environ 30euros reversée totalement à la Fédération Française de natation

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.



Nautic Club Angérien  
1 place René Cavier 17400 Saint Jean d'Angely  
Tel : 05 46 32 30 32  
Mail : [nca17@orange.fr](mailto:nca17@orange.fr) Site : [www.ncangerien.fr](http://www.ncangerien.fr)

