



# CHERBOURG NATATION PLONGEE

## Dossier d'inscription

### Saison 2024-2025



N° de licence :

Saisie Bases :

Saisie Comptable :

Nouvelle adhésion / Renouvellement \*

Date du certificat médical : .....

Nom : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : .....  H  F

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

**Personne à prévenir en cas d'accident :**

Nom Prénom : ..... Téléphone : .....

**ASSURANCE FÉDÉRALE :**

Tous les licenciés de la FFESSM bénéficient du contrat d'assurance en responsabilité civile et en assistance juridique contracté par la FFESSM. Chacun peut en outre souscrire une assurance individuelle complémentaire et facultative en loisir mais **obligatoire pour les compétiteurs**.

Tarifs	Individuelle Accident				Individuelle Accident et Voyages			<input type="checkbox"/> Je ne prends pas d'assurance fédérale complémentaire
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2024/2025</b>	Piscine	Loisir 1	Loisir 2	Loisir 3	Loisir 1 Top	Loisir 2 Top	Loisir 3 Top	
	13,00 €	23,50 €	28,00 €	48,00 €	45,00 €	56,00 €	93,00 €	

**1 ENCADRANT :** La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du Code du Sport. À ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la Fédération aux services de de l'État afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du Code du Sport soit effectué.

Je suis encadrant et j'ai compris l'objet de ce contrôle.

**RÉSERVÉ AU CLUB**

**TARIF D'ACTIVITÉ :**

Plongée / Bio       Nage avec Palmes       Apnée / Tir sur Cible       Passager / ANL\*

TOTAL hors options : ..... € *Incluant adhésion, activité et licence*

**Pièces jointes au dossier daté et signé**

Assurance facultative : ..... € *Voir ci-dessus*

Paiement complet

Réduction : ..... € *Voir ci-dessous*

Certificat médical

**TOTAL À PAYER :** ..... €

Justificatif réduction

*Tout dossier incomplet ne sera pas accepté.*

**Moyen de paiement**

*Les chèques devront être libellés à l'ordre de CNP.*

Chèques vacances :

Encadrant(e)<sup>1</sup>

Famille : .....

Chèques :

Enfant

Jeune

Espèces :

Étudiant(e)

Autre : .....

Autres :

## **ACTIVITÉS PRATIQUÉES :**

- PLONGÉE**  Niveau : ..... Formation demandée<sup>2</sup> : .....
- BIO**  Niveau : ..... Formation demandée : .....
- NAGE AVEC PALMES**
- Compétition   Aquagym
- Loisir   Fit'palmes
- École de NAP   Apprentissage natation<sup>2</sup>
- TIR SUR CIBLE**
- APNÉE**
- Compétition   Loisirs

<sup>2</sup> Places limitées

## **RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

Allergies : Aspirine :	OUI / NON *	Permis bateau :	OUI / NON *
Autre :		Option :	Côtière / Hauturière *
		Autre :	

## **AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) ....., représentant légal de l'enfant .....

- Autorise à participer aux activités organisées par l'association Cherbourg Natation Plongée, y compris les compétitions inscrites au calendrier dont le transport se fera par un moyen approprié ;

Fait à ....., le ..... Signature :

## **DROIT À L'IMAGE :**

Je soussigné(e) ....., adhérent à CNP ou le représentant légal de l'enfant\* .....

- Autorise la captation et l'utilisation des images dans le cadre de la communication du club quel qu'en soit le média et sans limitation de durée.
- N'autorise pas la captation et l'utilisation des images

L'association Cherbourg Natation Plongée s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images captées susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les images dans tout support pénalement condamnable.

Fait à ....., le ..... Signature :

Date : ..... Signature :

\*Rayer la mention inutile