



<input type="checkbox"/> Nouvelle licence <input type="checkbox"/> Transfert — Nom du club précédent : ..... <input type="checkbox"/> Renouvellement	Type de la licence	IUF : ..... (Identifiant Unique Fédéral)
Licencié		1 <sup>er</sup> ex : club – 2 <sup>ème</sup> ex : .....
Nom : .....		
Prénom : .....		
Nationalité : .....	Sexe (H/F) : .....	Date de naissance :  _ _   _ _   _ _ _ _
Adresse : .....		
Code postal : .....	Ville : .....	
E-mail personnel .....@..... (obligatoire)	Tél (01) : .....	Tél (02) : .....

### ZONE RÉSERVÉE AU CLUB

#### Compétition Enfant Avenir Jeune Junior

Avenir Fille		Avenir Garçon		Jeune Fille		Jeune Garçon		Junior Fille		Junior Garçon	
Née en	2011	Né en	2010	Née en	2008	Né en	2007	Née en	2002	Né en	2001
	2012		2011		2009		2008		2003		2002
	2013		2012		2010		2009		2006		2003
	après		après						2007		2004

#### Compétition Adulte

Sénior Fille		Sénior Garçon		Maîtres	
1995 à 2003		1994 à 2002		1992 et avant	

#### Apprentissage, Loisir et Santé

Aquabike +		Groupe 4 nages		Nagez forme bien être		Nagez palmez	
Loisirs adolescents		Pass'club		Adultes loisir		Nagez forme santé	
						Aquabike	

#### Pièces à joindre :

- Certificat médical si 1<sup>ère</sup> inscription ou si votre certificat date de plus de 3ans
- Questionnaire santé sport rempli (si renouvellement et certificat de moins de 3 ans)
- Attestation de réponse négative à toutes les questions du QS sport (si renouvellement et certificat de moins de 3 ans)
- Copie d'attestation d'assurance Responsabilité civile obligatoire pour tous

#### Adhésion au club :

Je soussigné Nom : ..... Prénom : ..... reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter. (document disponible sur le site internet du club <http://aca-natation.com> ou au bureau du club) et m'engage aussi à respecter les statuts et règlements de la Fédération FFN (disponible sur le site internet [www.ffn.fr](http://www.ffn.fr) ou au bureau du club)

**Signature du licencié (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)**

A : ..... Le : \_\_/\_\_/\_\_

#### Loi Informatique et libertés (Loi du 6 janvier 1978) & Droit à l'image

Le soussigné dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. Ces informations sont destinées au Club ACA Natation et ne peuvent pas être cédées à des partenaires commerciaux ou toute autre personne ou organisme. Cependant le soussigné autorise le Club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du Club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial. Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 4 ans et pour la France.

**Signature du licencié (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)**

- Accepte À : ..... Le : \_\_/\_\_/\_\_
- N'accepte pas

### Autorisations parentales pour les Nageurs Mineurs

Je soussigné (e) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ père / mère / tuteur légal autorise mon enfant Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_

- A pratiquer des activités sportives au sein du club de l'ACA
- Au début de chaque séance, je m'engage à ne pas quitter la surveillance de mon enfant avant de m'être assuré (e) de la prise en charge effective de celui-ci par un responsable de l'association chargé de l'accueillir,
- A la fin de chaque séance, je m'engage à venir rechercher mon enfant aux horaires prévus pour la fin des activités et en cas de retard exceptionnel, à avertir immédiatement un responsable de l'association – tél. 02 47 30 04 78 ou 0642769044
- Autorise les dirigeants, entraîneurs et parents des nageurs, à véhiculer mon enfant lors des compétitions et des déplacements en cas d'incapacité de ma part à effectuer ce transport moi-même,
- En cas de blessures accidentelles et en cas d'urgence, j'autorise un médecin à pratiquer tous les examens médicaux nécessaires à l'établissement d'un diagnostic,
- J'autorise en cas d'extrême urgence, toute intervention médicale ou chirurgicale y compris avec la phase d'anesthésie réanimation que nécessiterait l'état de santé de mon enfant.

Signature du licencié (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

À : \_\_\_\_\_ Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

### Autorisation pour rentrer seul

Je soussigné (e) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ père / mère / tuteur légal autorise mon enfant Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_

Licencié (e) à l'ACA à venir aux entraînements et à rentrer seul (e) par ses propres moyens. J'ai pris acte que la responsabilité du club commence à partir du moment où le nageur se présente aux responsables et s'arrête à la fin de l'entraînement.

Signature du licencié (des parents ou du représentant légal si le licencié est mineur)

À : \_\_\_\_\_ Le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

### Activités du Club : pouvez-vous nous aider ?

Chers parents, chers licenciés, vous pouvez nous aider au fonctionnement du club. Notre association sportive ne peut fonctionner que grâce aux bénévoles. La participation de chacun et chacune d'entre nous, ne serait-ce qu'une seule fois dans la saison, nous permettra d'offrir à toutes et à tous la qualité d'encadrement que nous attendons. Cette zone vous appartient merci de noter vos idées, remarques afin de faire que **VOTRE** club progresse :

### Tarifification Saison 2020-2021 :

Adhésion Pass'club+licence = **160€**

Adhésion au club + Licence = **220€**. (10% de remise pour les familles par adhérent à partir de 3 membres)

Adhésion aquabike+ avec licence = **350€**.

Adhésion Aquabike avec licence = **280€**

	1 <sup>er</sup> chèque sept.	2 <sup>ème</sup> chèque Oct.	3 <sup>ème</sup> chèque Nov.	4 <sup>ème</sup> chèque Janv.	Total
<b>Natation</b>	60€	60€	50€	50€	220€
<b>Aquabike</b>	70€	70€	70€	70€	280€
<b>Aquabike +</b>	90€	90€	90€	80€	350€
<b>Pass'club</b>	40€	40€	40€	40€	160€

Payé par :

Chèque

Espèces

Autre à préciser dessous

à l'ordre de ACA natation			
Possibilité d'échelonner le règlement en 4 fois de sept. à déc.			
Paiement en	fois	Chèque	Montant
Banque:		N°	
Banque:		N°	
Banque:		N°	
Banque:		N°	

**ATTESTATION DE RÉPONSE NÉGATIVE À TOUTES LES QUESTIONS  
DU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS – SPORT »**

(à remplir par le licencié demandant le renouvellement de sa licence)

**Je soussigné(e) :** \_\_\_\_\_ **[Nom – Prénom]**

**N° de Licence :**

**Nom du Club :**

**Demeurant :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **[Adresse complète]**

**Atteste sur l'honneur :**

- **Avoir fourni à un club affilié FFN un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport ou de la ou les disciplines fédérales envisagées, en compétition, il y a moins de trois ans,**
- **Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat,**
- **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.**

**Fait pour servir et valoir ce que de droit.**

**Fait à** \_\_\_\_\_ **[Ville]** le \_\_\_\_\_ **[date]**

**Signature manuscrite**

**QUESTIONNAIRE DE SANTÉ « QS – SPORT »**  
**(Annexe II-22– Art. A. 231-1 du Code du sport)**

<b>RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.</b>		
<b>DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
1) <i>Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?</i>		
2) <i>Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?</i>		
3) <i>Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?</i>		
4) <i>Avez-vous eu une perte de connaissance ?</i>		
5) <i>Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?</i>		
6) <i>Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?</i>		
<b>A ce jour :</b>		
7) <i>Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?</i>		
8) <i>Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?</i>		
9) <i>Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?</i>		
<b>NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</b>		