



NEPTUNE CLUB NOGENTAIS

Fiche d'inscription Saison 2020-2021



L'ADHERENT

PERSONNES
A CONTACTER

Nom & Prénom :
 Date de naissance : .../.../.....Lieu de naissance : Département :
Tél. : Portable :..... ET Courriel :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Niveau de plongeur ou d'encadrement (A la date de l'inscription):
 Numéro de licence (si déjà licencié):

Allergies connues :
 Un traitement à la Ventoline interdit momentanément toute plongée

Représentant légal (Pour un adhérent mineur ou majeur protégé):

Nom & Prénom.....
 Téléphone : Qualité (Lien de parenté) :

Autre personne à contacter en cas de nécessité

Nom & Prénom.....
 Tél. : Portable :..... Courriel :

Activité pratiquée ou souhaitée par l'adhérent*:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Plongeur Enfant (8-12ans) 80 € | <input type="checkbox"/> Jeune Plongeur (13-16ans) 110 € |
| <input type="checkbox"/> Plongeur Adulte 140 € | <input type="checkbox"/> Plongeur en situation de Handicap 100.00 € |
| <input type="checkbox"/> Hockey subaquatique 110 € | <input type="checkbox"/> Nage avec palmes 110 € |

* des Réductions s'appliquent pour les inscriptions multiples (3 pers ou plus)... se renseigner auprès du secrétariat.

Activité pratiquée ou souhaitée par l'adhérent déjà inscrit pour la saison 2019-2020 :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Plongeur Enfant (8-12ans) 60 € | <input type="checkbox"/> Jeune Plongeur (13-16ans) 83 € |
| <input type="checkbox"/> Plongeur Adulte 105 € | <input type="checkbox"/> Plongeur en situation de Handicap 75.00 € |
| <input type="checkbox"/> Hockey subaquatique 83 € | <input type="checkbox"/> Nage avec palmes 83 € |

Assurance complémentaire (Règlement à l'ordre du Cabinet LAFFONT) :

- Assurance FFESSM Loisir 1 : **20.00 €**; Assurance piscine uniquement **11.00 €**
- Ne désire pas d'assurance complémentaire (*non recommandé*) et atteste avoir été informé(e) par le NCN de la faculté et de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident ainsi que l'impose le Code du Sport. Je reconnais également avoir pris connaissance de l'accès à la notice « résumé des garanties » établie par l'assureur fédéral (<http://www.cabinet-lafont.com/>), rubrique « les garanties du contrat fédéral ».

Signature (du demandeur ou du représentant légal si adhérent mineur) :

Fait à le/...../.....

Partie réservée au club : (documents à fournir par l'adhérent)

- Fiche n°2 ; Certificat médical ; copie de la carte d'identité de l'adhérent majeur ou du représentant légal; Fiche COVID
- Attestation d'assurance si non FFESSM; Règlement(s) ;
- Et pour les mineurs :** Autorisation parentale photocopie du livret de famille



Acceptation du règlement intérieur du Club

Je soussignéatteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Neptune Club Nogentais.

Je m'engage à le respecter et à garder envers tout adhérent une attitude courtoise.

Signature de l'adhérent ou du représentant légal

Fait à le/...../20.....

Autorisation d'intervention médicale pour mineur

Je soussigné(e) :

Représentant légal dené le

- Autorise l'ensemble du personnel de premier secours, du milieu hospitalier, des médecins ou tout autre service médical ou de secours à entreprendre les démarches nécessaires pour soigner afin d'essayer de traiter et soulager les dommages que le(a) mineur que je représente, aurait pu subir lors d'un quelconque événement organisé par le Neptune Club Nogentais
- Autorise tout service médical reconnu à exécuter toutes les procédures considérées médicalement nécessaire afin d'essayer de traiter et soulager de tels dommages

Signature du représentant légal

Fait à le/...../20.....

DIFFUSIONS COORDONNEES (adresse, mail & téléphone) PHOTOS / VIDEOS

Je soussigné(e)

(Cochez votre choix)

- Autorise la diffusion DE MES COORDONNEES uniquement aux encadrants habilités,
- Autorise la diffusion DE MES COORDONNEES à tous les membres du club,
- N'autorise pas la diffusion de MES COORDONNES,,
- Autorise la diffusion de PHOTOS ou VIDEOS (Site web, Facebook, Presse)
- N'autorise pas la diffusion de PHOTOS ou VIDEOS

Signature de l'adhérent ou du représentant légal

Fait à le/...../20.....