Les cases à cocher sont réservées au club Date certificat :
(Uniquement pour les groupes 1, 2 et 3)

☐ ***Saisie*** ☐ ***Encaissement*** ☐ ***Licence*** ☐ ***Carte*** ☐ ***Renouvellement*** ☐ ***Transfert*** ☐ ***Nouvelle inscription***

Saison 2023 – 2024
Fiche enfant

Nom : ..... Date de Naissance :.....

Prénom :..... Sexe : ☐ F / ☐ M

Nationalité : ..... N° téléphone : .....

.....

Adresse : .....

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

Adresse mail (**OBLIGATOIRE**) : .....

Activité(s) : ☐ **Groupe 5**
☐ **Groupe 4**
☐ **Groupe 3**
☐ **Groupe 2**
☐ **Groupe 1**
☐ **Groupe Natation Loisirs**

Créneau(x) : .....
.....
.....

Parent 1	Parent 2
Ou famille d'accueil	
Nom :	Nom : .....
Prénom :	Prénom : .....
Tél :	Tél : .....

Je soussigné(e) ..... (Mère, père ou tuteur)
* autorise mon enfant à suivre les cours de natation, ☐ OUI / ☐ NON
* autorise le club Salbris Natation à publier, reproduire et représenter sur tous types de supports les photos prise à l'occasion des activités du club. ☐ OUI / ☐ NON
Si aucune case n'est cochée, nous considérons cela comme une acceptation.
* Atteste avoir pris connaissance de l'étendue des garanties d'assurance et assistance prévues dans la licence FFN.
☐ OUI / ☐ NON
* Décharge de sa responsabilité toute personne transportant mon enfant pour une compétition ou un stage si je suis dans l'incapacité de l'accompagner. ☐ OUI / ☐ NON
* Autorise en cas d'urgence les responsables du club Salbris Natation (Entraîneur/dirigeants) à faire pratiquer tous les soins médicaux nécessaires pour moi. ☐ OUI / ☐ NON
N° Sécurité Sociale : .....
* Atteste avoir pris connaissance du règlement internet du Club (disponible à la Piscine La Salamandre de Salbris ou sur salbrisnatation.com). ☐ OUI / ☐ NON
Contre-indication médicale : .....

Dans le cadre du règlement général sur la protection des données (RGPD), nous vous informons que nous utilisons les données personnelles ci-dessus vous concernant. Ces données sont destinées à une utilisation minimale : création éventuelle de devis, factures, informations techniques, saisie des licences extranat FFN. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression de vos données personnelles en nous contactant à cette adresse : secretariat.salbrisnatation@gmail.com

Date : ..... ***et Signature/Nom :*** .....

Pour plus d'informations, contacter le 02.54.97.22.82 ou par mail à : **secretariat.salbrisnatation@gmail.com**

Merci de nous indiquer comment avez-vous pris connaissance des activités du Club :

☐ Prospectus
☐ Site internet
☐ Facebook
☐ Réinscription
☐ Membre de la famille déjà inscrit
☐ Bouche à oreille
☐ Autres (précisez) : .....

Cadre réservé à l'Administration du Club

Nombre d'inscrit de la même famille : 1x / 2x / 3x / 4x ou plus

Réduction par famille AVEC ENFANTS : (-10% pour 2 personnes / -15% pour 3 personnes et plus).

Type de Règlement : ☐ Pass'sport Temps Libre : ……..€

☐ Coupons Sports : ……..€

☐ Chèques Vacances : ……..€

☐ Espèces : ……..€

☐ Chèques Bancaires : 4x (chèque/trimestre encaissé à chaque début de trimestre + licence)

- ……..€
- ……..€
- ……..€
- ……..€

Total dû : ……..€ Reste dû: ……..€

Facture : OUI / NON ☐ Envoyée

☐ Certificat Médical (--/--/----)

☐ Feuille de renseignements licence et assurance

☐ Photos : N°……

Autres membres de la même famille inscrits :

NOM	PRENOM	ACTIVITES / CRENAUX	MONTANT
		Montant de(s) la licence(s)	
		Montant de la réduction	
		Total à payer	