

DOSSIER INSCRIPTION SAISON 2023/2024

 $\textcolor{red}{\textbf{IMORTANT}: La pr\'e-inscription est obligatoirement \`a effectuer par mail \`a: } \underline{\textbf{contact@apsd-natation.fr}}$

En indiquant Le Nom, Prénom et date de naissance de la personne souhaitant s'inscrire ainsi que le cours concerné.

Pré-inscription obligatoire pour les enfants et nouveaux adhérents

COORDON	NÉES DE L'A	DHÉF	RENT:				
NON	Photo :						
Prén	Obligatoire pour les						
Date	enfants						
Si l'adhérent est mineur :							
Nom - Prénom du responsable légal :							
Adresse :							
Adre	esse email :			———— Lisible SVP			
Télé	phone porta	ble :_		Lisible SVP			
SOUHAIT:	cochez voti	re cho	ix				
ADULTES	LUNDI		20 h 00 à 21 h 15	Adolescents plus de 16 ans / Adultes			
	MARDI		20 h 15 à 21 h 15	Adolescents plus de 16 ans / Adultes			
	MERCREDI		12 H 30 à 13 h 30	Adolescents plus de 16 ans / Adultes			
	SAMEDI		19 h 00 à 20 h 00	Adolescents plus de 16 ans / Adultes			
	MARDI		17 H 30 à 18 H 15	DEBUTANTS - enfants ayant 7 ans (gr	oupe de 17 à 20 enfants max		
	MARDI		18 H 15 à 19 H 15	Enfants âgés de 9 ans			
ECOLE DE	MERCREDI		13H 45 à 14 H 45	Enfants âgés de 10 et 11 ans			
NATATION	JEUDI		17 h 00 à 18 h 00	Enfants âgés de 8 ans			
	JEUDI		18 h 00 à 18 h 45	DEBUTANTS - enfants ayant 6 ans (gro	oupe de 15 enfants maxi)		
	JEUDI		18 h 45 à 19 h 45	Enfants âgés de 12 à 15 ans			
ATTESTATIO	ON SUR L'H	ONNE	UR:				
Ie soussiané	(e) Mme Mr			certifie à ce jour ne nas vouloir f	Cournir de certificat médical		
Je soussigné(e) Mme, Mr certifie, à ce jour, ne pas vouloir fournir de certificat médical et atteste sur l'honneur que je ne présente pas de contre-indication à la pratique de la natation et que j'ai répondu NON							
à toutes les questions posées sur le questionnaire de santé (cerfa 15699). Il sera à joindre a votre fiche d'inscription. Je							
m'engage à informer l'association de tout changement de mon état de santé ne me permettant plus de pratiquer la natation.							
natation.							
Par la présen incapacité à p				ation de toute responsabilité en cas d'in	cident qui résulterait d'une		
Fait à			Date	Signature			



DOSSIER INSCRIPTION SAISON 2023/2024

RÈGLEMENT DE LA COTISATION:

Votre règlement en espèces, chèque. (Règlement par 3 chèques à l'ordre de l'APSD NATATION).

TARIF	1ERE PERSONNE	2EME PERSONNE	3EME PERSONNE
1 COURS HEBDO	170 €	165€	160€
2 COURS HEBDO	260 €	255 €	250 €

- Les chèques vacances ou loisirs ne sont pas acceptés
- Le Pass Sport délivré par le ministère des sports n'est pas accepté, l'APSD n'est pas éligible à ce dispositif.

☐ Bon CAF à remplir ☐ J'ai besoi	n d'une facture
----------------------------------	-----------------

Le règlement de la cotisation annuelle est à apporter avec la fiche d'inscription lors du 1er cours (y compris pour le cours d'essai). Le dosser sera restitué à la personne si l'inscription n'est pas confirmée.

DROIT A L'IMAGE:

Les photographies recueillies tout au long des cours ou des différentes manifestations, par l'association « APSD Natation » sont nécessaires au développement et à la promotion par l'association concernée et ne seront pas utilisés à des fins commerciales. Ils feront l'objet d'un traitement informatique et seront destinés à la diffusion sur notre site « apsd-natation.fr »

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image :

☐ Autorise l'association « APSD N.	ATATION », à utiliser les photographies au nom de la présente autorisation
Refuse le droit à l'image.	
ait à	Date :

Signature de l'adhérent

Signature du parent ou du responsable légal