



# DOSSIER D'INSCRIPTION - SAISON 2021/2022

## Pièces à fournir impérativement avec le dossier :

- Photo d'identité (NOM Et Prénom au dos)
- Paiement de la cotisation
- Questionnaire santé (ou certificat médical en fonction des réponses) sauf bénévoles
- Formulaire d'honorabilité (majeurs et bénévoles)
- Attestation d'assurance
- Règlement de la section daté et signé
- Copie du passeport Sanitaire (12ans et + / **OBLIGATOIRE**)

## Cadre réservé au club

N° de dossier : \_\_\_\_\_

Paiement adhésion/licence :  OUI  NON

Questionnaire santé :  OUI  NON

Dossier complet :  OUI  NON

**L'ACCES AUX BASSINS N'EST AUTORISE QU'AUX ADHERENTS  
AYANT RENDU LEUR DOSSIER COMPLET.**

**AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTE AU BORD DU BASSIN.**

**IMPORTANT : LES PARENTS DOIVENT LAISSER ET REPRENDRE LEUR ENFANT DEVANT L'ENCEINTE  
DE LA PISCINE, ET S'ASSURER QUE CELUI-CI REJOINT, EN DEBUT DE SEANCE, LE VESTIAIRE.**

Nouvelle inscription

Renouvellement

**Responsable légal :** (le dossier et la facture seront enregistrés à ce nom)

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe :  F  H

Date et lieu de Naissance : ..... E-mail : .....

**Adhérent :**

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe :  F  H

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

## Personnes à contacter en cas d'urgence

Lien	NOM/Prénom	Téléphone	E-mail



- P'tits Gaillards
- Gaillards
- Grands Gaillards
- Super Gaillards



- Natation/Eau libre
- Natation Artistique
- Masters
- Handisports
- Sauvetage



- Apprentissage Adultes
- Perf jeunes
- Perf ado
- Perf adultes
- Handinage/NFS

## Administratif

- Dirigeants
- Encadrant
- Officiel/Bénévole
- Accompagnateur handi

## Cadre réservé aux inscriptions handisport/handinage :

- Type de handicap : .....
- Besoin d'aide au déplacement / à l'entrée dans l'eau :  OUI  NON



# DOSSIER D'INSCRIPTION - SAISON 2021/2022

## Païement :

Montant : .....€. Paiement en :  1 fois (fin-octobre)  
 3 fois (au mois uniquement : octobre, novembre, janvier)

Réduction (pour une même famille) : **10 %** 2<sup>e</sup> adhérent / **20 %** 3<sup>e</sup> adhérent / **30 %** 4<sup>e</sup> adhérent et plus.  
 La première inscription est celle ayant le prix de cotisation (adhésion + licence) la plus élevée.  
**Aucune remise n'est applicable pour le comité directeur, les officiels, les encadrants et les stagiaires.**

Espèces  CB  Virement  Chèque (à l'ordre du Club des Nageurs de Brive)  ANCV ou autre

Titulaire du chéquier		Nom de la banque		Nb de chèques	
-----------------------	--	------------------	--	---------------	--

	Chèque n°1	Chèque n°2	Chèque n°3
Numéro			
Montant	€	€	€

**Inscrire obligatoirement au dos du (des) chèque(s) les nom et prénom du licencié et le lien du signataire (parent proche, ...)**

Chèque vacances / Coupons sport	Nombre de chèque(s) remis :	
Nom du titulaire :		
Nom de l'employeur :		
Nom du bénéficiaire du Pass sport :		

## Tarifs :

Activités / Fonctions	Coût total	Détail	
		Adhésion club	Licence/Assurance
Nageurs	<b>Ecole de Natation</b> 229.00 € 150.00 € (Petits Gaillards)	De 219€ à 207€ De 140€ à 118€	15ans et - : 22 € 16ans et + : 10 €
	<b>Swim'Club</b> (Groupes : Apprentissage adultes, Perfectionnement jeunes et ados, Perfectionnement adultes) 250,00 € 170.00 € (1 séance/sem)	De 240€ à 228€ De 160€ à 138€	15ans et - : 22 € 16ans et + : 10 €
	<b>Team CNB</b> (Compétition Natation Course, Natation Artistique, Sauvetage et Masters) 250,00 €	De 200€ à 216€	Filles -10ans et garçons 11 et - : 34 € Filles 11 et + et garçons 12 et + : 50 €
	<b>Handisport/Handinage</b> 190,00 €	De 161.50 € à 125€	Loisirs : 28.50 € Compétition : 65 €
	<b>Nager Forme Santé</b> 190,00 €	180 €	10 €
	<b>Groupe « Compétition Interclubs »</b>	100,00 €	50 €
<b>Comité directeur</b>	15 €	0 €	15 €
<b>Officiels</b>	15 €	0 €	15 €
<b>Entraîneurs – vacataires - Stagiaires</b>	15 €	0 €	15 €
<b>Accompagnateur Handinage</b>	60 €	0 €	Licence FFN : 15 € Licence FFH : 45 €

L'intégration dans le groupe « Compétition Interclubs » n'est possible que sur sélection du directeur technique du club. la participation (sur sélection) du nageur à la compétition interclubs est obligatoire et les compétitions locales possibles.

**La part licence/assurance est NON REMBOURSABLE.**  
**La part cotisation est NON REMBOURSABLE après le 15 octobre, hors blessure entraînant une incapacité, au prorata du nombre de mois restants et sur présentation d'un justificatif.**



## DOSSIER D'INSCRIPTION - SAISON 2021/2022

- En signant le bulletin d'adhésion, l'adhérent et le cas échéant ses représentants légaux s'il est mineur, s'engagent à respecter les termes du règlement intérieur et de la charte de bonne conduite dont il reconnaît avoir pris connaissance.

- **Pour les mineurs :**

Je, soussigné(e) Mr / M/Mlle(Nom/Prénom) :..... autorise mon fils, ma fille, l'enfant dont j'ai la charge légale, ci-dessus désigné(e) à pratiquer la natation sportive au sein du club.

- **J'accepte** /  **Je n'accepte pas** que mon fils, ma fille, l'enfant dont j'ai la charge légale, ci-dessus désigné(e) puisse être transporté(e) dans le véhicule personnel d'un dirigeant/éducateur/accompagnant ou tout autre moyen de transport décidé par le club pour effectuer des déplacements à l'occasion des compétitions et activité du club auxquelles il serait amené à participer.

- Je représenterai de facto mon fils, ma fille, l'enfant dont j'ai la charge légale, ci-dessus désigné(e) lors des assemblées générales du club si celui ou celle-ci est âgé de moins de 18 ans.

- **Droit à l'image :**

**J'accepte** /  **Je n'accepte pas** que les photos, les prises de vue et interviews de l'adhérent ci-dessus désigné, réalisés dans le cadre des activités du club soient publiées et diffusées dans tous les médias et par tous moyens existants ou à venir sans limite de temps. Aucun droit à compensation ne pourra en découler.

- **Je souhaite aider le club :**

Parent référent vestiaire

Bénévole évènements club

NON

- Je suis volontaire pour intégrer la commission "Recherche de partenaires" ou commission "Evénement" :

OUI

NON

- Je souhaite effectuer un don au Club des Nageurs de Brive d'un montant de : \_\_\_\_\_ €

OUI

NON

(Je recevrais une attestation me permettant d'en déduire une partie sur ma déclaration d'impôt sur les revenus.)

- **Tout dossier incomplet sera annulé sous 10 jours après réception et la place sera libérée.**

Date : .....

Signature (responsable légal si inscrit mineur) :

Type :  Nouvelle licence  Renouvellement  Transfert - Nom du club : .....

Licencié

J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Nationalité : ..... Sexe (H/F) : ..... Date de naissance : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Adresse : .....

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

E-mail personnel : ..... @ ..... Tél (01) : .....

*(obligatoire)*

Tél (02) : .....

Je suis un(e) athlète handisport

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la **Fédération Française de Natation**, 104 rue Martre, CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX

Informations	LICENCE COMPETITION	LICENCE «NATATION POUR TOUS»	LICENCE ENCADREMENT
Je souhaite recevoir les e-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et les e-mailings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires. <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Natation ..... <input type="checkbox"/> Natation Artistique ..... <input type="checkbox"/> Plongeon ..... <input type="checkbox"/> Water-Polo ..... <input type="checkbox"/> Eau libre ..... <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle (1) <input type="checkbox"/> <small>(1) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>	Activité Natation ..... <input type="checkbox"/> Natation artistique ..... <input type="checkbox"/> Plongeon ..... <input type="checkbox"/> Water-Polo ..... <input type="checkbox"/> Eau-Libre ..... <input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé ..... <input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être ..... <input type="checkbox"/> Eveil ..... <input type="checkbox"/>	officiel <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Président ..... <input type="checkbox"/> Secrétaire Général ..... <input type="checkbox"/> Trésorier ..... <input type="checkbox"/> Autre Dirigeant ..... <input type="checkbox"/> Bénévole ..... <input type="checkbox"/>
OPERATION MINISTERIELLE J'apprends à nager ..... <input type="checkbox"/>		POUR LES ENCADRANTS ET DIRIGEANTS (obligatoire) J'exerce des fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. <input type="checkbox"/> J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3	

Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, **NON** à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case)

- Lorsqu'une réponse au QS Sport - Mineurs est un **OUI**, un certificat médical de non contre-indication est exigé.

En application de l'article R.232-52 du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases)

- Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)
- Reconnaît être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

## ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

**Garantie de base « individuelle accident »**

- OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » comprise dans la licence FFN.
- NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : environ 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)

**Garantie complémentaire**

- OUI**, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.
- NON**, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURE

Fait à .....

Le .....

CLUB

LICENCIÉ

## ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

*Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.*

*Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par **OUI** ou par **NON**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.*

Tu es une fille  un garçon

Ton âge : ..... ans

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

AUJOURD'HUI	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu **OUI** à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

**ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS SPORT MINEURS**

(à remplir par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur)

Je soussigné(e) : .....exerçant l'autorité parentale sur ..... [Nom - Prénom]

N° de licence : .....

Nom du Club : .....

Demeurant : .....

.....

..... [Adresse complète]

**Atteste sur l'honneur :**

- Que toutes les questions du QS Sport Mineurs, dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (A.231-3) du code du sport donnent lieu à une réponse négative

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... [Ville] le ..... [date]

Signature de la personne  
exerçant l'autorité parentale



# REGLEMENT INTERIEUR - SWIMCLUB

## → Horaires

- Les horaires et jours de séances sont fixés annuellement et indiqués lors de l'inscription. En fonction des impératifs fixés par la direction de la Piscine, certains horaires peuvent être modifiés en cours d'année (compétitions, jours fériés etc....).
- Les séances ont lieu de début octobre à mi-juin, hors vacances scolaires.

## → Communication

La communication des évènements et des changements de planning s'effectue :

- Par mailing,
- Par le biais du site du club ([www.cnbrive.fr](http://www.cnbrive.fr)),
- Par les réseaux sociaux,
- Par l'application Sportsrégion
- A l'aide du tableau d'affichage situé à gauche de la porte des vestiaires collectifs.

## → Planning horaire

- Le planning est établi annuellement.
- Il est obligatoire de se conformer aux horaires définis pour chaque groupe et communiqués lors de l'inscription ainsi que sur le site internet du club.

## → Formation

Le club s'engage dans les formations initiales et continues de l'encadrement, des officiels et des bénévoles.

## → Accès aux installations

- Le regroupement des nageurs s'effectue à l'entrée des vestiaires collectifs. Il est fait par un éducateur.
- L'accès ne pourra se faire que grâce à la carte d'accès de l'éducateur, ou grâce à la carte individuelle pour ceux qui en sont dotés.
- Les nageurs sont autonomes et ne sont pas accompagnés dans les vestiaires.
- Les garçons doivent utiliser les vestiaires collectifs « Hommes » et les filles, les vestiaires collectifs « Femmes », entre 14h00 et 19h30.
- Les nageurs doivent utiliser les vestiaires individuels, entre 12h et 14h et après 20h.
- Le retour des nageurs mineurs aux vestiaires est effectué sous le contrôle d'un éducateur et ils sont obligatoirement rendus à un de leurs parents ou à la personne désignée lors de l'inscription.
- En cas de problèmes, les parents doivent s'adresser à l'éducateur responsable.
- L'accès et le départ des nageurs et des parents se fait par la porte du vestiaire collectif. Le passage par les tripodes n'est pas permis, sauf pour les créneaux entre 12h et 14h et après 20h.
- **Les nageurs mineurs restent sous l'entière responsabilité des parents, y compris dans les vestiaires, tant que l'éducateur responsable n'a pas pris en charge le groupe.**



# REGLEMENT INTERIEUR - SWIMCLUB

## ➔ Gestion des accès

- A l'issue de la séance, la réception des nageurs mineurs devra impérativement se faire par l'un des parents ou par une personne connue et identifiée.
- Tout mineur en retard devra être amené au bord du bassin, jusqu'à son groupe, par les parents ou la personne désignée lors de l'inscription, en respectant les mesures d'hygiène de l'établissement.
- Les nageurs des groupes adultes disposent d'une carte d'accès, soumise à une caution de 5€. Elle sera encaissée en cas de besoin d'une nouvelle carte (perte ou vol), et un nouveau chèque de caution sera demandé. Elle sera restituée en fin de saison (juin). Toute carte non restituée verra l'encaissement du chèque de caution.
- **L'accès aux vestiaires et aux bassins sera refusé à tout nageur arrivant au-delà de 10min après l'heure de début de séance.**

Signature de la nageuse ou du nageur  
(précédé de la mention "lu et approuvé")

Signature du responsable légal  
(précédé de la mention "lu et approuvé")