



DOSSIER D'INSCRIPTION 22/23

N° DE DOSSIER

□ □ □

Coller
la
photo
ici

Pièces à fournir impérativement :

- Photo d'identité (NOM Et Prénom au dos)
- Paiement de la cotisation
- Questionnaire santé (ou certificat médical) sauf bénévoles
- Formulaire d'honorabilité (majeurs et bénévoles)
- Attestation d'assurance
- Règlement de la section daté et signé

Cadre réservé au club

- Paiement adhésion/licence : OUI NON
- Questionnaire santé : OUI NON
- Dossier complet : OUI NON

L'ACCÈS AUX BASSINS N'EST AUTORISÉ QU'ÀUX ADHÉRENTS AYANT RENDU LEUR DOSSIER COMPLET. AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTÉ 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 DÉBUT DE SÉANCE, LE VESTIAIRE.

Nouvelle inscription

Renouvellement

Transfert

RESPONSABLE LEGAL (le dossier et la facture seront enregistrés à ce nom)

NOM : _____ PRENOM : _____ SEXE : F H

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____ DPT : _____

E-MAIL (OBLIGATOIRE) : _____ TÉLÉPHONE : _____

ADHÉRENT

NOM : _____ PRENOM : _____ SEXE : F H

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____ DPT : _____

NATIONALITÉ : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____ TÉLÉPHONE : _____
(SI DIFFÉRENT)

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

LIEN	NOM/PRENOM	TÉLÉPHONE	E-MAIL

CADRE RÉSERVÉ HANDISPORT/HANDINAGE

TYPE DE HANDICAP: _____

BESOIN D'AIDE AU DÉPLACEMENT / À L'ENTRÉE DANS L'EAU : OUI NON



DOSSIER D'INSCRIPTION 22/23



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.

CHOIX DU GROUPE

Nager comme un Gaillard

P'tits Gaillards
 Gaillards
 Grands Gaillards
 Super Gaillards

TEAM CNB

Natation/Eau libre
 Masters
 Handisports

Taille T-shirt :

SwimClub

Apprentissage Adultes
 Perf jeunes (compétitions : OUI NON)
 Perf ado (compétitions : OUI NON)
 Perf adultes
 Handinage/NFS

ADMINISTRATIF

Dirigeants
 Encadrant
 Officiel/Bénévole
 Accompagnateur handinage

PAIEMENT

TARIFS ACTIVITÉ		DÉTAIL TARIFICATION		
		COTISATION	LICENCE/ASSURANCE	
PRATIQUANTS	NAGER COMME UN GAILLARD	234 € 155 € (PETITS GAILLARDS)	DE 219€ À 207€ DE 140€ À 118€	15ANS ET - : 27 € 16ANS ET + : 15 €
	SWIMCLUB	255 € 175 € (1 SÉANCE/SEM)	DE 240€ À 228€ DE 160€ À 138€	15ANS ET - : 27 € 16ANS ET + : 15 €
	TEAM CNB	255 €	DE 200€ À 216€	FILLES -10ANS ET GARÇONS 11 ET - : 39 € FILLES 11 ET + ET GARÇONS 12 ET + : 55 €
	HANDISPORT	195 €	DE 146.50€ À 75€	LOISIRS : 43.50 € COMPÉTITION : 120 €
	NAGER, FORME, SANTÉ	195 €	180 €	15 €
DIRIGEANTS/OFFICIELS/ENCADRANTS		15 €	0 €	15 €
BÉNÉVOLES HANDISPORT		60 €	0 €	FFH : 15 € + FFH : 45 €

(L'augmentation de 5€ est due à une augmentation de la licence par la fédération française de natation.)

MONTANT :

PAIEMENT EN 1 FOIS (30 octobre)
 PAIEMENT EN 3 FOIS (octobre, novembre, janvier)
 CHÈQUE DE CAUTION (encaissement au 1er décembre si pas de régularisation)

Réduction (pour une même famille) : 10 % 2e adhérent / 20 % 3e adhérent / 30% 4e 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 Chèque à l'ordre du Club des Nageurs de Brive ANCV/coupon sports

TITULAIRE DU CHÉQUIER: BANQUE: NB DE CHÈQUES:

CHÈQUE N°1 CHÈQUE N°2 CHÈQUE N°3 CHÈQUE CAUTION

NUMÉRO :

MONTANT:

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

CHÈQUES ANCV / COUPONS SPORTS:

TITULAIRE : ENTREPRISE: NB DE CHÈQUES:

PASS'SPORT (MINISTÈRE DES SPORTS) :

TITULAIRE : **joindre obligatoirement le justificatif pour la prise en compte**



DOSSIER D'INSCRIPTION 22/23

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. Les adhérents majeurs sont amenés à participer à l'assemblée générale du club et, de ce fait, à participer aux votes.

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

Je suis volontaire pour intégrer le comité directeur et devenir anim'acteur pour le club : **OUI** **NON**

Je souhaite effectuer un don au Club des Nageurs de Brive d'un montant de 10€, voir au delà si mes finances le permettent. Montant :

(Je recevrais alors une attestation permettant de déduire une partie de mon don sur ma déclaration d'impôt sur les revenus.)

Parrainage d'un nouveau membre : 40€ en bon d'achat chez notre partenaire Sport2000 Malemort pour le nageur "parrain" et pour le nageur "parrainé".

10% de remise en bon d'achat chez Sport2000 pour les adhérents ayant trouvé un nouveau sponsor (50€ pour 500€ de sponsoring, 75€ pour 750€ de sponsoring, ...)

Tout dossier nécessitant un complément de document doit être complété sous 10 jours après réception, sous peine d'annulation.

Date :

Signature (responsable légal si inscrit mineur) :

Type : Nouvelle licence Renouvellement Transfert - Nom du club :

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

INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIÉ

Nom Prénom :

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

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail personnel : @ Tél (01) :

(obligatoire) Tél (02) :

Je suis 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 la 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

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 OUI NON

TYPE DE LICENCE

NATATION POUR TOUS	COMPÉTITION	ENCADREMENT																																
<input type="checkbox"/> 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"/> Natation (1) <input type="checkbox"/> Natation Artistique (1) <input type="checkbox"/> Plongeon (1) <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau libre (1) <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle(2)	<p>Contrôle d'honorabilité obligatoire</p> <p><i>J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou suis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. À 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. J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3</i> <input type="checkbox"/></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Entraîneur</th> <th>Officiel</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Natation</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Président</td> </tr> <tr> <td>Natation artistique</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secrétaire Général.....</td> </tr> <tr> <td>Plongeon</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Trésorier.....</td> </tr> <tr> <td>Water-Polo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Autre Dirigeant</td> </tr> <tr> <td>Eau-Libre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bénévole</td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Santé</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Bien-être</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Entraîneur	Officiel		Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président	Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général.....	Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier.....	Water-Polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant	Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole	Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Entraîneur	Officiel																																
Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président																															
Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général.....																															
Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier.....																															
Water-Polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant																															
Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole																															
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																

- Ni le certificat médical d'absence de contre indication à la pratique sportive, ni le renseignement du QS - FFN Majeurs n'est exigé pour toute licence hors compétition
 - Pour le renouvellement d'une licence compétitive, le soussigné atteste sur l'honneur (cocher toutes les cases)

- Avoir fourni (après sa majorité légale) à un club affilié FFN un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la ou des discipline(s) fédérale(s) envisagée(s), en compétition le cas échéant.
- Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat
- Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Majeurs dont le contenu est précisé en page 5

En l'absence de renouvellement de licence compétitive (sans interruption avec la précédente), ou si les cases ci-dessus ne sont pas toutes cochées, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive, le cas échéant en compétition, est exigé (joindre ledit certificat).

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

Rappel réglementaire :

* « Pour les personnes majeures, hormis pour la pratique de la Natation en Eau Froide/Glacée, la délivrance d'une première licence « Compétition », « Compétition estivale » ou « Eau Libre Promotionnelle » à compter de leur majorité est subordonnée à la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an et permettant d'établir l'absence de contre-indication à la pratique de la ou des disciplines fédérales envisagées (préciser « en compétition »). La durée d'un an s'apprécie au jour de la demande de délivrance de la licence FFN.

* Pour le renouvellement d'une licence FFN, qui s'entend comme la délivrance d'une nouvelle licence sans discontinuité dans le temps avec la précédente, la présentation d'un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication n'est pas exigée, sous réserve que le licencié renseigne un questionnaire de santé dont le contenu est précisé par la FFN. Il atteste auprès de la FFN que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. A défaut, et par exception à l'alinéa précédent, il est tenu de produire un nouveau certificat médical attestant de l'absence de contre-indication pour obtenir le renouvellement de sa licence.

[...]

* Pour les personnes majeures, la délivrance des autres licences et du titre de participation n'est subordonnée ni à la présentation d'un certificat médical permettant d'établir l'absence de contre-indication à la pratique de la ou des disciplines fédérales envisagées ni à celle d'un questionnaire de santé ».

Renouvellement de Licence - majeurs		
Type de Licence	Fournir une attestation du renseignement du questionnaire de santé	Fournir un certificat médical d'absence de contre-indication
Compétition Compétition estivale Eau Libre Promotionnelle	Si réponse « NON » à toutes les questions du QS FFN – Majeurs 	NON
	Si une réponse « OUI » à une question du QS FFN - Majeurs 	OUI
Autres Licences	NON	NON
Demandes hors renouvellement - majeurs		
Type de Licence	Fournir une attestation du renseignement du questionnaire de santé	Fournir un certificat médical d'absence de contre-indication
Compétition Compétition estivale Eau Libre Promotionnelle	NON	OUI *
Autres licences	NON	NON

* (N.B. : de moins de trois mois + ECG pour les compétitions de Natation en Eau Froide/Glacée)

Validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS - FFN MAJEURS

(à remplir par le licencié demandant le renouvellement de sa licence ou son représentant légal s'il s'agit d'un majeur protégé)

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.

- Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat.

- Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Majeurs, dont le contenu a été validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à [Ville] le [date]

Signature du licencié
(ou de son responsable légal s'il s'agit d'un majeur protégé)

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS		
1) un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A CE JOUR		
7) 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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié !

La FFN met tout en œuvre pour rédiger des documents conformes au droit en vigueur. Ils ne constituent pas à eux seuls un avis professionnel ou juridique. L'utilisation de ces documents ne saurait engager la responsabilité de la FFN.

104 rue Maître - CS 70062-92583 CLICHY Cedex
Tél. 01 41 83 87 70 - Fax: 01 41 83 87 69 - E-mail : ffn@ffnatation.fr

FFNATATION

PARTENAIRE PRINCIPAL

EDF

PARTENAIRE OFFICIEL

GROUPEMENT AFDJ
Fédération des sports

SUIVEZ NOUS SUR

f t i y

ffnatation.fr



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),
- 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")