



SAISON 2024-2025

Mail : cnbo40@yahoo.fr

Club de Natation

Classe à Section Sportive

(A compléter par les membres du bureau)

Certificat médical OUI NON

Autre resp légal OUI NON

Droit à l'image OUI NON

Demande att. paiement OUI NON

Nom du nageur :

Prénom :

Date de naissance :

N° licence :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Taille de tee-shirt :

Nom du médecin traitant :

Tél :

Est-ce que votre enfant ou vous-même avez un souci de santé particulier qui mérite d'être signalé aux entraîneurs ? (asthme, ...) nécessitant une attention particulière au cours de la pratique du sport.

.....
.....
.....

Pour raison de sécurité, le bureau directeur vous demande d'accompagner et de récupérer votre enfant dans la piscine et de vous assurer de la présence des entraîneurs. Le BO natation ne pourra être tenu responsable d'un quelconque problème (dégradation, bousculade) en dehors de la piscine et en dehors des horaires indiqués.

Je soussigné(e) Mme/M responsable légal de l'enfant autorise Mme/M..... à ramener mon enfant chez moi en cas d'absence à la fin du cours.

Personne à prévenir en cas d'absence inopinée pour récupérer mon enfant :

..... tél :

NOUS AVONS BESOIN DE VOUS

Seriez-vous disponible et volontaire pour participer aux compétitions en tant que chauffeur et/ou officiel (chronométrateur) ?

Oui

Non

Si oui, indiquez vos noms et prénoms :

Présence à 2 compétitions minimum par an obligatoire si votre enfant est inscrit en compétition (en tant que Chauffeur / Accompagnateur et ou Officiels (Chrono))

Autorisation parentale de transport des mineurs

Je soussigné(e) Père – mère – tuteur *
Autorise mon fils/ma fille à effectuer les trajets liés à son activité sportive au sein du BO natation dans tout véhicule, qu'il soit conduit par une personne salariée du club, par une personne opérant à titre de bénévole ou à titre de transport professionnelle.

Fait à : le
Signature :

Droit à l'image pour un adhérent mineur

Je soussigné(e) Mme/M responsable légale de l'enfant autorise / n'autorise* pas le BO Natation à publier sur les différentes publications (articles dans le journal, calendrier, site internet...) et les photos prises lors des entraînements, des compétitions et de toutes manifestations et sorties organisées par le BO Natation sur lesquelles mon enfant serait identifiable.

Fait à : le
Signature :

Mode de paiement :

Nombre de personnes de la même famille :

Montant de la cotisation :

Mode de paiement : Espèces

Chèque

Banque :

Nom indiqué sur le chèque :

Paiement en fois

Penser à mettre le nom et prénom de l'enfant au dos du chèque

Virement

Penser à mettre le nom et prénom de l'enfant dans l'intitulé du virement

RIB :

Code banque : 30003

Code guichet : 00358

No compte : 00037277619 05

IBAN : FR763000 3003 5800 0372 7761 906

BIC : SOGEFRPP