



CENTRE OMNISPORTS DE LA REGION DE GRANDPUITS

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION - SAISON 2019/2020

Merci d'écrire de façon très lisible (en majuscules) pour éviter toute erreur de retranscription tant pour les licences que pour les assurances.
Prière de remplir un bulletin par membre d'une même famille. **Nombre d'inscriptions pour la famille :**

NOM : **Prénom :**

Date de Naissance : / /

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Tél. Domicile : / / / / **Tél. Portable :** / / / /

Adresse Mail du Responsable (ou du nageur majeur) **Tél. Portable* :** / / / /

.....@..... (📧* Celui du nageur s'il en possède un)

NATATION*

- | | | |
|------------------|-----------|--------------------------|
| Jardin Aquatique | Mer. Sam. | <input type="checkbox"/> |
| Petit Squal | Mer. Sam. | <input type="checkbox"/> |
| Squal | | <input type="checkbox"/> |
| Pré Compétition | | <input type="checkbox"/> |
| BPA | | <input type="checkbox"/> |
| MCJS | | <input type="checkbox"/> |
| Loisir Ados | | <input type="checkbox"/> |
| Loisir Adultes | | <input type="checkbox"/> |

Cadre réservé au club. Ne rien inscrire

AQUA LOISIRS

- | | | | |
|----------|----------|-------------|--------------------------|
| Fitness | Lundi | 19h45-20h30 | <input type="checkbox"/> |
| Fitness | Mardi | 17h00-17h45 | <input type="checkbox"/> |
| Fitness | Mardi | 17h50-18h35 | <input type="checkbox"/> |
| Fitness | Vendredi | 12h30-13h15 | <input type="checkbox"/> |
| Training | Jeudi | 18h45-19h30 | <input type="checkbox"/> |
| Training | Jeudi | 20h25-21h10 | <input type="checkbox"/> |

AQUA BIKE

- | | | |
|-------|-------------|--------------------------|
| Lundi | 20h35-21h20 | <input type="checkbox"/> |
| Mardi | 18h45-19h30 | <input type="checkbox"/> |
| Mardi | 19h35-20h20 | <input type="checkbox"/> |
| Jeudi | 19h35-20h20 | <input type="checkbox"/> |

AQUA LIB

- | | | |
|----------|-------------|--------------------------|
| Mercredi | 12h45-13h45 | <input type="checkbox"/> |
| | 18h45-19h45 | <input type="checkbox"/> |

Je soussigné(e) père/ mère/ tuteur légal de l'enfant⁽¹⁾

AUTORISATION PARENTALE MEDICALE (Obligatoire pour les mineurs)

☐ L'autorise à participer aux activités du CENTRE OMNISPORTS DE LA REGION DE GRANDPUITS et autorise le club à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (appel d'un médecin ou intervention des pompiers).

Le : Signature :

Je soussigné(e) père/ mère/ tuteur légal de l'enfant⁽¹⁾

REGLEMENT INTERIEUR (Obligatoire pour tous les adhérents)

☐ atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du club et m'engage à la respecter ou la faire respecter par mon enfant ainsi qu'accepter les conséquences qui en résulteraient en cas de manquement.

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE (Obligatoire pour tous les adhérents)

☐ autorise la parution de photos de moi ou de mon enfant sur le site internet officiel du club ainsi que sur tout support photographique (journal, affiches, etc...). En cas de refus, joindre un courrier le spécifiant.

Le : Signature :

⁽¹⁾ Rayer les mentions inutiles

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au «CENTRE OMNISPORTS DE LA REGION DE GRANDPUITS».