

Nom prénom de l'Adhérent :		
Adresse complète :		
Date de Naissance :		
Nationalité :		
Numéros de téléphone:	Domicile :	Portable :
E-Mail de l'adhérent :	@	
Personne à prévenir en cas d'accident, Nom Prénom et Numéro de téléphone		
Montant de la cotisation versée (préciser chèque, liquide, chéquier jeunes, carte MRA) :		

Information importante : La licence FFN offre à chaque adhérent du club une assurance dans le cadre de l'activité natation, vous pouvez cependant prendre une assurance complémentaire auprès de la fédération si vous le désirez.

Si **d'autres membres de votre famille** sont adhérents à l'USSE Natation pendant l'année en cours vous bénéficiez d'une réduction de 10 euros pour le 2^{ème} inscrit et de 20 euros pour les 3^{ème} et plus.

Dans ce cas de figure merci d'inscrire ci-dessous leurs noms et prénoms:

Nom Prénom	Jour et horaires du cours	Montant Cotisation réglée

Choix du groupe et de l'horaire Merci de choisir un créneau qui corresponde à votre niveau et d'en respecter le jour et l'heure.

Numéro du groupe	Jours	Horaires

Le certificat médical a une validité de 3 ans, il est obligatoire pour tout ceux n'ayant pas été adhérent de l'USSE Natation en 2018-2019 ainsi que pour ceux l'ayant fourni en 2016 ou avant.

Fourniture d'un certificat Médical d'aptitude à la pratique de la natation :

Je, soussigné(e) _____ déclare avoir fourni à l'USSE Natation un certificat médical en 2017 ou en 2018 et avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé le concernant. **(En l'absence de signature un certificat médical doit obligatoirement être fourni).**

Date et Signature :

Lecture du règlement : Je, soussigné(e) _____ déclare avoir lu et accepté le règlement de l'USSE natation fourni dans le dossier d'inscription.

Date et Signature :

En cours d'année, nous pouvons avoir besoin **d'aide pour l'organisation de nos manifestations** (loto, Grand Prix de la ville). Accepteriez-vous de venir nous donner un coup de main en cas de besoin ?