Union Sportive Saint Egrève

Fiche d'inscription Loisir Jeunes 2020 -2021

Nom prénom de l'Adhérent :	
Adresse complète :	
Date de Naissance :	
Nationalité :	
Responsable civil de l'adhérent mineur :	
Numéros de téléphone:	**Domicile :** **Portable :**
E-Mail des parents de l'adhérent mineur	**@**
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, merci de bien noter que vous bénéficiez d'une réduction de 10 euros pour le 2ème inscrit et de 20 euros pour les 3ème 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 bien vous assurer qu'il correspond au niveau de votre enfant, inscrire l'horaire choisi en face de l'activité choisie).

Dénomination de l'activité choisie	Jour et horaire choisis
École de Natation – Débutants (Deb)	
École de Natation - Apprentissage Crawl dos (App)	
École de Natation - Perfectionnement 3 nages (perf)	
École de Natation - Perfectionnement 4Nages (4N)	
Préadolescents	
Adolescents	

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 2017 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 2018 ou en 2019 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 :