

Saison 2014 - 2015

USM NATATION
61400 MORTAGNE AU PERCHE

<u>Coordonnées du nageur :</u>	<u>Coordonnées du responsable légal (pour les adhérents mineurs)</u>
Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Date de naissance :	☒ Adresse :
☒ Adresse :
.....
☎ domicile : 📱 mobile :	☎ domicile : 📱 mobile :
Email :@	Email :@

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné Mr ou Mme.....

O autorise mon enfant à pratiquer l'activité ci-dessus désignée à l'USM ;

O autorise les dirigeants à prendre les dispositions utiles lors des déplacements sportifs ;

O en cas de blessures ou maladie, autorise les dirigeants à faire exécuter par le corps médical (ou sapeurs pompiers) les premiers soins qui s'imposent.

O autorise le club à utiliser les photos ou vidéos de mon enfant prises lors de la participation aux entraînements ou compétitions sans aucune contrepartie.

Signature du représentant légal.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur certifie avoir examiné ce jour et déclare n'avoir décelé aucune contre-indication clinique à la pratique de

la natation sportive en compétition dans sa catégorie. Fait ce jour à sa demande et remis en main propre pour faire valoir ce que de droit.

Date, signature et cachet du praticien

<u>Conditions obligatoires pour une inscription.</u>	
<input type="checkbox"/> 1 enveloppe affranchie sans adresse	<input type="checkbox"/> Certificat médical de non contre-indication
<input type="checkbox"/> Paiement	<input type="checkbox"/> Chèque (s) :
<input type="checkbox"/> Espèces	
<u>COTISATION</u>	
● 150 €	
● Tarif dégressif : moins 10 € à partir du 2° adhérent de la même famille	

Signature de l'adhérent ou de son représentant avec mention obligatoire « règlement lu et approuvé »

