



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2016/2017

SECTION ADULTES



NAGEUR : Nouvelle licence Renouvellement Transfert

Nom : Prénom : Sexe (F/M) :

Adresse :

Code postal : Ville : Lieu de naissance :

Date de naissance : / / Téléphone: /

E-mail (convocations et informations club)

Profession :

URGENCE MEDICALE

Problème de santé :

En cas de besoin qui joindre ?

Nom : Tél :

Je suis informé que les déplacements en compétition se font : soit en bus affrété par le club, soit à la charge des parents, en voiture particulière personnelle ou covoiturage, soit en véhicule de location.

Je suis informé je suis assuré : Lors de ses séances d'entraînement ainsi que pendant les compétitions

Je déclare sur l'honneur que les renseignements donnés sont exacts.

SIGNATURE du responsable légal :

Fait à

le

LECTURE ET ACCEPTATION DU REGLEMENT

Je soussigné (e), M. ou Mme déclare avoir pris connaissance et avoir accepté le règlement intérieur du club de la Natation Sarrebourgeoise.

Sarrebourg, le/...../.....

Signature :

FORMATION OFFICIEL

Etes-vous intéressé(e) par une formation d'officiel afin de permettre l'organisation des compétitions (merci pour nos nageurs) :

Oui

Non

Je désire avoir plus d'information