

Formulaire inscription Piscine Aulnéo CC de Haute Cornouaille

Information générale

- ↪ Formulaire à destination des personnes majeures
- ↪ Merci de bien vouloir écrire en majuscule, et remplir tous les champs
- ↪ L'inscription aux cours est confirmée par le règlement, l'absence lors d'un cours n'est ni remboursable ni compensée par un autre cours sauf en cas de demande motivée.

Responsable légal

NOM : PRENOM :

Nationalité : Sexe (H/F) : Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail personnel :

Tel portable : Tel Fixe :

Activités choisies

Choix du créneau et règlement à effectuer à l'accueil (chèque ou cb)

NATATION (au choix)

Accès aux créneaux « nage libre » dans des lignes d'eau dédiées (à partir de 14 ans) :

- la carte 10 entrées
- le trimestre
- L'année

Cours loisir du débutant au perfectionnement :

- Un trimestre
- Une saison (septembre à juin)

Club :

- Cours en club pour la compétition (une saison)

*Cocher les cases des activités choisies selon le ou les trimestres souhaités

AQUAFORME (à partir de 14 ans)

Les activités : aquagym, aqua bike, aqua phobie, Circuit Training (parcours avec plusieurs ateliers)

Une activité pour :

- 1 trimestre
- 2 trimestres
- 3 trimestres

Deux activités pour :

- 1 trimestre
- 2 trimestres
- 3 trimestres

Trois activités pour :

- 1 trimestre
- 2 trimestres
- 3 trimestres

Durée	Aquagym	Aquabike	Aquaphobie	Circuit Training*	N.F.S.*	Femmes enceintes
un trimestre						
deux trimestres						
trois trimestres						

*Circuit training = parcours comprenant plusieurs ateliers.

*NFS « Nager formes et santé » : activités à destination de personnes atteintes de traumatismes, de maladies chroniques (BPCO, sclérose en plaques, cancer, diabète, obésité...) inscription au trimestre créneaux et horaires pour plus de renseignements à l'accueil de la piscine.

*Cocher les cases des activités choisies selon le ou les trimestres souhaités

En application des art. 39 et suivants de la loi « informatiques et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la Ligue de Bretagne de Natation, 9 rue Léo LAGRANGE, 35131 Chartres de Bretagne.

Cases à cocher

- Je souhaite pratiquer la compétition
- Je confirme ne pas m'opposer à la publication de photos ou de vidéos sur lesquelles je suis présent.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et à le respecter (disponible à l'accueil de la piscine ou, sur demande, par mail)
- En cas de renouvellement, j'atteste sur l'honneur avoir répondu **NON** à toutes les questions du Questionnaire Santé Sport – Majeurs dont le contenu est disponible à l'accueil de la piscine ou, sur demande, par mail.

Attention, lorsqu'une réponse au Questionnaire Santé Sport-Majeur est un **OUI**, ou si votre certificat médical date de 3 ans, un certificat médical de non contre-indication est exigé. Vous devrez également faire préciser la mention « en compétition » en fonction de vos souhaits.

- Je déclare avoir :
 - Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « accidents Corporels » attachées à la licence FFN (disponible à l'accueil de la piscine ou, sur demande, par mail).
 - Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « individuel accident » auprès de l'assureur fédéral (disponible à l'accueil de la piscine ou, sur demande, par mail)

Pour les pratiquants en compétition :

- Je reconnais, en application de l'article R.232-52 du code du sport, avoir pris connaissance des modalités appliquées lors d'un contrôle anti-dopage et à les accepter.

Fait à :

Date :

Signature :