

**DOSSIER D'INSCRIPTION 2025/2026**

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE RESERVE AU CNS** | |
| **CERTIFICAT MEDICAL** |  |
| **REGLEMENT** |  |
| **LICENCE** |  |
| **SAISIE ASSOCONNECT** |  |

**Groupes : -**

**-**

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

**ENFANTS INSCRITS :**

**RESPONSABLE 1**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Code postal :**

 **:**

**Ville :**

**:**

**E-mail :**

**@**

**RESPONSABLE 2**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Code postal :**

 **:**

**Ville :**

**:**

**E-mail :**

**@**

**DOSSIER PRIS EN CHARGE PAR** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **J’autorise l’entraîneur à prendre les dispositions nécessaires en cas d’urgence médicale.** |  **OUI -** | **NON** |
| **J’autorise la diffusion de photos de mon (mes) enfant(s)ou de moi-même, réalisées dans le cadre des activités du CNS sur ses supports de communication.** |  **OUI -** | **NON** |
| **J’autorise le CNS à donner mes coordonnées à d’autres adhérents dans le cadre d’un covoiturage** |  **OUI -** | **NON** |

**Signature du responsable légal :**

**INSCRIPTIONS SAISON 2025 - 2026**

* Je déclare par la présente souhaiter devenir adhérent (e) de l’Association Club des Nageurs Salonais (C.N.S) ;
* Je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts. Je m'engage à respecter le règlement intérieur mis à ma disposition et à le faire respecter à mes enfants en tant qu'adhérents au C.N.S.;
* Je m’abstiens de rester au bord du bassin pour permettre le bon déroulement de l’entraînement des enfants ;
* Je reconnais qu’il m’appartient, aux heures des entraînements, de conduire mon enfant auprès de l’entraîneur et de le récupérer dès la fin de la séance ;
* **Je reconnais qu’une tenue complète, à la charge des familles, est obligatoire pour les groupes « Jeune » et « Compétition ».**
* Je reconnais que le Club n’est pas responsable de la mise à disposition des installations techniques qui sont maintenues par la Mairie de Salon de Provence ;
* Je suis informé(e) que l’accès au bassin est soumis au règlement de la cotisation annuelle et à la fourniture du certificat médical ;
* Je suis informé que je peux souscrire une assurance complémentaire via le formulaire FFN, à disposition auprès du CNS ;
* Je m’engage à respecter le paiement des adhésions et licences de la présente demande ;
* Je suis informé que les informations recueillies sont nécessaires dans le cadre de mon adhésion et que, conformément au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données me concernant que je peux exercer en adressant un message à [communication.cns@gmail.com](mailto:communication.cns@gmail.com)



Signature du responsable

AUCUN ADHERENT NE POURRA PARTICIPER AU COURS SANS UN DOSSIER COMPLET

LA PRESENTATION DE LA CARTE DE MEMBRE PEUT ETRE DEMANDEE À TOUT MOMENT DE L’ANNEE

Les conditions d’inscription dans les groupes sont fixées par le Comité Directeur du Club des Nageurs Salonais dans le respect des statuts et du règlement intérieur du club voté par les adhérents.

Par respect envers ces derniers, aucune dérogation et donc exception ne sera accordée.

CHOIX DES CRENEAUX POUR LES MASTERS

Mardi 🞏 après-midi

🞏 soir

Jeudi 🞏 après-midi

🞏 soir

Samedi 🞏 10h à 11h

🞏 11h à 12h

******RESERVE AU CNS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS** | | | | **CADRE RESERVE AU CNS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **IDENTITE** | | | **LICENCES** | | | | **ENF** | | | | | | **COMPETITIONS** | | | | | | **LOISIRS** | |
| N° | **NOM** | **PRENOM** | **Date naissance** | **NATATION POUR TOUS** | | **COMPETITION** | | **HIPPOCAMPES** | **PETITES ETOILES** | **GRANDES ETOILES** | **DAURADES 1** | **DAURADES 2** |  |  | **DAUPHIN 1** | **DAUPHIN 2** | **JEUNES** | **COMPETITIONS** |  | **RELEVE** | **MASTERS** |
|  |  |  | **16 ET +** | **15 ET -** | **11 ET -** | **12 ET +** | **250 €** | | | | | | **270 €** | | | | | | **270 €** | |
| **20 €** | **32 €** | **44 €** | **60 €** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | **TOTAL** |  | |  | |  | | | | | | |  | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALITES DE REGLEMENT** | | | | |
| C JEUNES |  | | **CAUTION N° / CODE** | |
| PITCHOUN |  | | **CAUTION / NOMBRE DE TICKETS :** | |
| PASS SPORT |  | | **CAUTION / CODE** | |
| PASS SPORT LOISIR CAF |  | | **CAUTION / CODE** | |
| **DETAILS (V)** | **BANQUE** | **MONTANT** | | **DATE ENCAISSEMENT** |
|  |  |  | |  |
| ESPECES |  |  | | RECU |
| CHEQUE N° : |  |  | |  |
| CHEQUE N° : |  |  | |  |
| CHEQUE N° : |  |  | |  |
| CHEQUE N° : |  |  | |  |
| **TOTAL A PAYER =** |  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOMMES DUES** | | |
| TOTAL I LICENCE |  | |
| TOTAL II ADHESION |  | |
| **REDUCTION TOTALE III** | | |
| 2 ADHERENTS | 10 € |  |
| 3 ADHERENTS | 20 € |  |
| 4 ADHERENTS | 30 € |  |
| 5 ADHERENTS ET PLUS | 40 € |  |

**TOTAL A PAYER I+II-III =**



**L’âge à prendre en compte pour le tarif licence est celui de 2026 ex: un nageur né en 2014 aura une licence 12 ans et + pour la saison 25/26**