

### FICHE D'INSCRIPTION

**РНОТО** 

## Saison 2023-2024

LOISIR ADOS PR	RE ADOS X1	RENOUVELLEMENT			nouvelle inscription		
NOM:			PRÉNOM		:		
NÉ(E) LE :	NÉ(E) LE : TÉL PORTA		ABLE:				
Homme Femme NATIONALITÉ:		LITÉ :					
ADRESSE :							
MAIL (en lett	res capita	les):					
<u> </u>					DE 3 MONTANTS :		
1. COTISATION 180€					R TOUS AVEC 1 SÉANCE / SEMAINE : nt de 100 € reste acquis au Club)		
2. +	MONTANT	DE L'ADHE	ÉSION ANN	UELLE EN F	FONCTION DU GROUPE		
NATATION	LOISIRS		i 13h00 à h00		15H15 à h15		
ADOS 1 x Semaine	inclus						
Merci de préciser le choix du jour de présence							
					,		

3. + MONTANT	DE LA LICEN	CE FFN	
	(En cas d'a	rrêt de l'activité, le montant de la licence reste acquis à la FFN)	
15 ANS et -	27,00 €	Merci de reporter le montant selon l'âge face à la case	
16 ANS et +	15,00 €	« + LICENCE FFN » puis remplir « TOTAL à REGLER »	

COTISATION CNM	180,00 €	RÈGLEMENT				
+ ADHÉSION		NOM	BANQUE	N°CHÈQUE	ESPÈCES	MONTANT
+ LICENCE FFN						
- AIDE DÉPARTEMENT						
- PASSEPORT AIDE						
TOTAL à RÉGLER		TOTAL des RÈGLEMENTS		'S		

En adhérant, le membre ou son responsable légal, autorise les dirigeants et les entraîneurs du CNM à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de maladie ou d'accidents pendant les entraînements, les stages ou les compétitions, et à utiliser son image à titre gracieux pour toutes illustrations utiles au club.

MENTON, LE

SIGNATURE:



# Formulaire Licence FFN - Mineurs

2023 202

Type : Nouvelle licence Renouvellement  J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique	t Transfert - Nom du club : ne Fédéral) :
INFORMATIONS PE	RSONNELLES DU LICENCIE
Nom  Nationalité : Sexe (H	Prénom :  H/F) : Sexe Date de naissance :
(obligatoire)  Je suis athlète handisport  En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6	Tél (01): Tél (02):  S janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour ez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez etion, 104 rue Martre, CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX les E-maillings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires OUI NON
TYPE	E DE LICENCE
sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et relative au formulaire d'honorabilité dans l'encart « Encadrement » ci-dessou  NATATION POUR TOUS  Natation  Natation  Natation artistique  Natation Artistique (1)	ENCADREMENT  Contrôle d'honorabilité obligatoire  J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ousuis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du
Plongeon Water-Polo Eau-Libre Nagez Forme Santé Nagez Forme Bien-être  Pour participer à la tournée «AQUA CHALLENGE» et aux compétions d'eus libre hors championnal de France Le certificat médical fourni dois expréssement attester de l'absence de contre-indication à la pratique de la natation en Compétition  OPERATION MINISTERIELLE	A ce tire, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du spot soil effectué. J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3  Natation  Natation artistique  Plongeon  Water-Polo  Eau-Libre  Nagez Forme Santé
précisé à l'Annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case)  Lorsqu'une réponse au QS Sport - Mineurs est un <b>OUI</b> , un certificat médical de l'article <b>R.232-52</b> du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases)  Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de ou le majeur protégé (nom et prénom)  Reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale est consisanctions disciplinaires à son égard.	Nagez Forme Bien-être  eur concerné, NON à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est de non contre-indication à la pratique du sport de moins de six mois est exigé.  sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur titutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des
A	SSURANCE
l'assureur fédéral.  Garantie de base « individuelle accident »  OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «  NON, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et remboursé en cas de refus : 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés  Garantie complémentaire	es garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » aupres de
Fait à	

1 er exemplaire au club 2 em exemplaire au licencié

(Personne investie de l'autorité parentale)

### **QS Sport Mineurs**

2023

#### ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par **OUI** ou par **NON**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es une fille un garçon Ton âge : ans		
DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	oui	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		

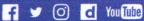




















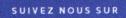
#### ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
AUJOURD'HUI		
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS		
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		
Si tu as répondu <b>OUI</b> à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine e toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.	t voit av	/ec

















#### ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS SPORT MINEURS

(à remplir par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur)

Je soussigné(e) :
N° de licence :
Nom du Club :
Demeurant :
[Adresse complète]
Atteste sur l'honneur :
<ul> <li>Que toutes les questions du QS Sport Mineurs, dont le contenu est précisé à l'Annexe</li> <li>II-23 (A.231-3) du code du sport donnent lieu à une réponse négative.</li> </ul>
Fait pour servir et valoir ce que de droit.
Fait à[Ville] le[date]

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale