



ADHESION

CLUB NAUTIQUE D'ECOUFFLANT

ANNÉE 2025

PREMIÈRE INSCRIPTION

☐

RENOUVELLEMENT

☐

N° DE LICENCE :

NOM / PRÉNOM

LIEU DE NAISSANCE

DATE DE NAISSANCE

 / /

ADRESSE

VILLE

CODE POSTAL

N° DE TÉLÉPHONE

 / / /

N° DE TÉLÉPHONE EN CAS D'URGENCE

 / / /

ADRESSE MAIL (LISIBLEMENT)

Certificat médical (daté de moins de 1an)

OUI

☐

NON

☐

Questionnaire santé

OUI

☐

NON

☐

Assurance complémentaire

OUI

☐

NON

☐

AUTORISATION DES PARENTS POUR LES MINEURS

Je soussigné (ée).....père, mère, tuteur, tutrice*, autorise mon (ma), fils, fille, pupille*.....à pratiquer les activités du Club Nautique d'Ecouflant (*rayer la mention inutile).

Nom et téléphone de la personne n°1 à contacter en cas d'urgence :

Personne n°2 :

Indications sur un problème de santé éventuel de votre enfant :

Je déclare que mon enfant ou pupille, sait nager 25 mètres et s'immerger la tête sous l'eau.

Je certifie avoir lu et accepté le règlement intérieur du Club Nautique d'Ecouflant. J'autorise le club à utiliser toutes photos ou vidéos où je (ou mon enfant) figure. Tout refus devra être signalé par lettre recommandée adressée au siège du Club Nautique d'Ecouflant.

Montant réglé :€

Mode de règlement :

Signature:

Date:

/ /

MERCI !