

GROUPE HANDISPORT

NOUVELLE ADHESION

RENOUVELLEMENT

Loisir

Accompagnateur

Compétiteur

NOM et PRENOM de l'adhérent :

Né(e) le : / / Sexe : F M Nationalité :

Pour les mineurs, NOM et PRENOM du responsable légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail 1 : E-mail 2 :

(merci d'écrire très lisiblement et en lettres majuscules, ce moyen de communication sera privilégié)

Téléphone fixe 1 : Portable 1 :

Téléphone fixe 2 : Portable 2 :

Profession 1 : Société :

Profession 2 : Société :

Information complémentaire :

Souhaite une attestation de paiement : Oui Non

| TARIFS ① | | |
|--|---|--|
| Adhérent Loisir <input type="checkbox"/> 80 € | Adhérent Accompagnateur <input type="checkbox"/> 100 € | Adhérent Compétiteur <input type="checkbox"/> 110 € |

| PIECES A FOURNIR | Réser vs CAC |
|---|--------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> Le règlement (en 1, 2 ou 3 chèques, datés du jour de l'inscription, établis à l'ordre de "CAC Natation" ; possibilité de paiement par chèques ANCV, coupon Sport, Pass Sports. Le premier chèque sera débité fin septembre). | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> Un certificat médical attestant de l'aptitude à la natation et à la compétition (Compétiteurs) Et pour les compétiteurs déficients visuels : Certificat de non contre-indication ophtalmologique pour les compétiteurs déficients visuels | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> 1 enveloppe timbrée pour tout NOUVEL ADHERENT (à votre adresse). | <input type="checkbox"/> |

| HANDICAP | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Handicaps Orthopédiques : | <input type="checkbox"/> | Handicaps neurologiques d'origine périphérique |
| <input type="checkbox"/> | Paraplégiques et tétraplégiques | <input type="checkbox"/> | Handicaps neurologiques évolutifs |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Hémiplégiques |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | IMC |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Handicap Visuel |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Handicaps auditifs |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Autres |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | valide |

Je déclare adhérer / faire adhérer mon enfant (1), avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur et les informations mentionnées en page 2 de cette fiche d'inscription (seule la page 1 est à redonner à l'inscription).

Fait à , le : Signature :

TOUT DOSSIER INCOMPLET LORS DE L'INSCRIPTION SERA REFUSE

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|
| PAIEMENT | Nom et prénom du payeur : | | |
| Nom et prénom de l'adhérent : | | | |
| Banque : | Chèque N°1, € , n°: | Chèque N°3, € , n°: | |
| | Chèque N°2, € , n°: | | |
| Espèces : € | Coupon Sport : € | Chèques ANCV : € | Bons Intermarché : € |

FICHE D'INSCRIPTION Saison sportive 2016-2017

GROUPE HANDISPORT

Renouvellement : La carte d'accès GlisséO sera automatiquement renouvelée. Si vous l'avez perdue, merci de nous le signaler pour qu'elle soit refaite. Elle sera alors facturée par GlisséO.

Nouvelle adhésion : La carte d'accès GlisséO est nominative, elle sera envoyée par courrier dès qu'elle aura été réalisée par GlisséO. Son coût de réalisation est inclus dans la cotisation.

En cas de carte défectueuse, elle sera remplacée sans frais par GlisséO. Pour toute carte perdue ou cassée, vous devez nous le signaler pour la remplacer. Elle vous sera alors facturée 3,00€ directement par GlisséO lors de son retrait à l'accueil.

➤ **Les cotisations ne sont pas remboursables après le 30 septembre, sauf en cas de problème médical** dûment justifié par un certificat du médecin, entraînant l'arrêt total et définitif, ou en cas de force majeure justifié. Le remboursement se fera au prorata de la période restant à courir, après déduction de frais de dossier et du montant de la licence versé à la FFN, tout mois commencé étant dû.

➤ Les bons Intermarché ne sont ni échangeables, ni remboursables.

➤ **La carte d'accès GlisséO est strictement personnelle et ne donne accès qu'aux créneaux d'entraînement de l'adhérent. En cas d'oubli, l'accès vous sera refusé. Vérifiez bien de l'avoir avant de venir aux cours.**

➤ Les cours ne sont pas assurés pendant les vacances scolaires, les jours fériés et les fermetures exceptionnelles de la piscine sauf cas particulier (ex. groupes compétition et master compétition).

➤ Des casiers sont à votre disposition dans les vestiaires, en conséquence la responsabilité du Club Aquatique Choletais ne saurait être engagée en cas de vol, dégradation ou perte d'effets personnels.

➤ La Mutuelle des Sportifs propose une assurance complémentaire dont vous trouverez toutes les informations sur le site internet à l'adresse suivante : <http://www.mutuelle-des-sportifs.com>

➤ Les informations nominatives recueillies sont traitées conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978. Tous les adhérents, ainsi que leur représentant légal s'ils sont mineurs, disposent en application de l'article 27 de cette loi, d'un droit d'accès ou de rectification aux données les concernant. Toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressée à CAC Natation – GlisséO – Avenue A. Manceau 49300 Cholet ou à cacholet.natation@wanadoo.fr.

➤ Je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de mon image / de l'image de mon enfant sur tout document relatif au club (y compris le site Internet). Toute demande de rectification ou d'opposition doit être adressée à CAC Natation – GlisséO – Avenue A. Manceau 49300 Cholet ou à cacholet.natation@wanadoo.fr.

➤ Je m'engage à respecter (ou à faire respecter par mon enfant) le règlement intérieur du club (consultable sur <http://choletnatation.com>) et de la piscine GlisséO (consultable à l'accueil de la piscine).

Pour les adhérents mineurs :

➤ J'autorise le responsable désigné par le club pour encadrer les activités, à prendre en mes lieux et place toutes dispositions concernant mon enfant en cas d'incident ou d'accident.

➤ Je m'engage à vérifier la présence de l'éducateur avant de déposer mon enfant à la piscine et à reprendre celui-ci dans les 15 minutes suivant l'heure de fin de l'entraînement.

➤ Je prends acte que la responsabilité du CAC Natation ne peut être engagée hors des horaires d'entraînement de mon enfant.

➤ Je prends acte que, à partir de la catégorie poussins, il pourra être proposé à mon enfant la participation à une compétition par saison.

➤ J'autorise le transport de mon enfant en voiture particulière d'un membre du club ou d'un parent dans le cadre de compétitions, si mon enfant est concerné.

➤ Je m'engage à me rendre disponible, au moins une fois dans la saison, pour les déplacements à une compétition si mon enfant est concerné.

**DOSSIER COMPLET A REMETTRE A GLISSEO (en haut des tribunes),
Samedi 11 juin, de 10h00 à 12h00, Mardi 14 juin de 18h30 à 20h00,
Mercredi 15 juin de 18h30 à 20h00.**

Ou

dans la boîte à lettre du CAC Natation (A droite de l'entrée de Glisséa)

Cours le Lundi de 20h00 à 21h00 et mercredi de 18h00 à 19h30

REPRISE DES ENTRAINEMENTS A PARTIR DU LUNDI 19 SEPTEMBRE 2016