www.panc.fr

Date d'inscription :..... / ..... / 202..... **Montant de l'adhésion** : ..... €

INSCRIPTION SAISON 2023/2024 MAJEUR

Section :	Compétition	Nat. Artistique	Maîtres	Handigym	Aquagym
	C+	Nat Art2	M1 M2 M3 M4	SSO	A1 A2 A3 A4

Jour :	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
Horaire :	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Si plusieurs cours, alors entourer le premier cours de la semaine, indiquer les autres et compléter 1 fiche supplémentaire par cours supplémentaire

Renseignements adhérent			
Nom		**Prénom**	
Date de naissance			

Personne à prévenir (si différente) : Nom ..... **Prénom** ..... **Téléphone** .....

Droit à l'image : L'adhérent/son(ses) représentant(s) légal(aux) accepte(nt) que son image soit diffusée sur le site internet du PANC, ou sur des films ou photographies à usage interne du PANC, ou dans la presse locale : ☐ **OUI** ☐ **NON**

L'inscription est valable pour le cours mentionné dans l'entête. Pour des raisons de suivi de cohorte (contrainte sanitaire en particulier), **il n'y aura pas de rattrapage de cours suite à des absences.**

Signature de l'adhérent

Partie à remplir par le PANC

N° licence : ..... ☐ charte ☐ Certificat Médical ..... / ..... / .....
☐ Attestation

MODE de paiement réellement effectué - Émetteur : (Nom Prénom)				
Chèques :	Banque :		**Espèces** Reçu N° :	€
	Chèque n°	€		€
	Chèque n°	€		€
Chèques Vacances	Nb/Montants :	/ €	**CE**	€
Coupons Sport	Nb/Montants :	/ €	**Autres**	

Rq : 1 cours => 1 chèque de 50€ + 2ème chèque du complément
2 cours => 1 chèque de 100€ + 2ème chèque du complément
3 cours => 1 chèque de 150€ + 2ème chèque du complément

A

www.panc.fr

PANC

Charte de l'adhérent (majeur)

En tant que membre du Pont Audemer Nautic Club, je m'engage à:

- respecter le règlement intérieur du complexe des 3 Îlets;
- arriver à l'heure et rentrer au plus tôt 10 minutes avant le début de la séance;
- signaler ma présence auprès du bénévole du PANC chargé de l'accueil ou inscrire mes nom et prénom sur la feuille disponible;
- respecter le personnel de la piscine (hôtesses de caisse, maîtres-nageurs), les intervenants du PANC ainsi que les bénévoles du PANC ;
- prendre soin de mes affaires personnelles (y compris les chaussures) qui seront rangées dans un sac que je poserai dans un casier mis à ma disposition (prévoir un jeton de caddie ou une pièce de 1 €);
- à mon arrivée au bord du bassin, me rendre directement auprès de l'intervenant (et non dans le bassin)
- retourner au vestiaire directement à l'issue de la séance ;
- participer à la vie du club dans la mesure de mes possibilités ;
- consulter régulièrement l'affichage et / ou le site du club (www.panc.fr) pour obtenir les dernières informations ;
- ne pas changer mes horaires de cours même si je ne peux pas venir au cours auquel je suis inscrit.

Je reconnais avoir pris connaissance de la charte de l'adhérent au PANC et je m'engage à la respecter.

Nom et prénom du nageur : ..... Date : ……/……/…….

Signature du nageur:

N.B. Cette charte est consultable à tout moment sur le site du PANC

FFNATATION

QS- FFN Majeurs (la suite)

2023 2024

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS - FFN MAJEURS

(à remplir par le licencié demandant le renouvellement de sa licence ou son représentant légal s'il s'agit d'un majeur protégé)

Je soussigné(e) : ..... *[Nom - Prénom]*

N° de licence : .....

Nom du Club : .....

Demeurant : .....

.....

..... *[Adresse complète]*

Atteste sur l'honneur :

- Avoir fourni à un club affilié FFN un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport ou de la ou les disciplines fédérales envisagées, en compétition.

- Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat.

- Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Majeurs.
dont le contenu a été validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... [Ville] le ..... [date]

Signature du licencié
(ou de son responsable légal s'il s'agit d'un majeur protégé)

C

FFNATATION

Formulaire Licence FFN - Majeurs

2023 2024

Type : ☐ Nouvelle licence ☐ Renouvellement ☐ Transfert - Nom du club :

J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) :

INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIE

Nom Prénom :

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

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail personnel : @ Tél (01) :

(obligatoire) Tél (02) :

Je suis athlète handisport ☐

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique 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 la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la **Fédération Française de Natation**, 104 rue Martre , CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX

Je souhaite recevoir les e-maillings d'information dela FFN, Ligue, Comité et les E-maillings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires ☐ OUI ☐ NON

TYPE DE LICENCE

Le titulaire d'une licence « compétition » ou « natation pour tous » susceptible d'exercer régulièrement ou à titre occasionnel une activité d'encadrement (d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou de bénévole susceptible d'intervenir auprès de mineurs) doit cocher la case relative au formulaire d'honorabilité dans l'encart « Encadrement » ci-dessous

NATATION POUR TOUS

- Natation ☐
- Natation artistique ☐
- Plongeon ☐
- Water-Polo ☐
- Eau-Libre ☐
- Nagez Forme Santé ☐
- Nagez Forme Bien-être ☐

Pour participer à la tournée «AQUA CHALLENGE» et aux compétitions d'eau libre hors championnat de France
*Le certificat médical fourni dois expressément attester de l'absence de contre-indication à la pratique de la natation en **Compétition***

COMPETITION

- Natation (1) ☐
- Natation Artistique (1) ☐
- Plongeon (1). ☐
- Water-Polo ☐
- Eau libre (1) ☐
- Eau libre promotionnelle(2) ☐

(1) Comprenant la catégorie des maîtres
(2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France

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 code du sport.
A ce titre, 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 sport soit effectué.

J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3 ☐

	Entraineur	Officiel
Natation	☐	☐
Natation artistique	☐	☐
Plongeon	☐	☐
Water-Polo	☐	☐
Eau-Libre	☐	☐
Nagez Forme Santé	☐	
Nagez Forme Bien-être	☐	

- *Président* ..... ☐
- *Secrétaire Général*..... ☐
- *Trésorier*..... ☐
- *Autre Dirigeant* ..... ☐
- *Bénévole* ..... ☐

- Ni le certificat médical d'absence de contre indication à la pratique sportive, ni le renseignement du QS - FFN Majeurs n'est exigé pour toute licence hors compétition
- Pour le renouvellement d'une licence compétitive, le soussigné atteste sur l'honneur (cocher toutes les cases)

☐ Avoir fourni (après sa majorité légale) à un club affilié FFN un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la ou des discipline(s) fédérale(s) envisagée(s), en compétition le cas échéant.

☐ Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat

☐ Avoir répondu NON à toutes les questions du **QS - FFN Majeurs** dont le contenu est précisé en page 5

En l'absence de renouvellement de licence compétitive (sans interruption avec la précédente), ou si les cases ci-dessus ne sont pas toutes cochées, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive, le cas échéant en compétition, est exigé (joindre ledit certificat).

ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

Garantie de base « individuelle accident »

☐ **OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» comprise dans la licence FFN.

☐ **NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : environ 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)

Garantie complémentaire

☐ **OUI,** je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.

☐ **NON**, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURE

Fait à

Le

1er exemplaire au club
2ème exemplaire au licencié

(le représentant légal pour les majeurs protégés)

D