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

INSCRIPTION SAISON 2023/2024 mineur

www.panc.fr

Section :	Bébés nageurs	Jardin aquatique	École de natation	Ados	Compétition	Nat. Artistique	Aqua
	BB1 BB2	JA1 JA2	0 1 2 3A 3C	1 2 3	Espoir C+	1 2	

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

Renseignements adhérent			
Nom		**Prénom**	
Date de naissance			

Renseignements représentant(s) légal(aux) (si adhérent mineur)

Représentant légal 1		Représentant légal 2	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	

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), il n'y aura pas de rattrapage de cours suite à des absences.

Signature de l'adhérent/son(ses) représentant(s) légal(aux)

Partie à remplir par le PANC

N° licence :..... ☐ vaccinations pour les BB ☐ charte ☐ Certificat Médical ..... / ..... / ..... ☐ Attestation

MODE de paiement **réellement effectué** - **Émetteur :** (Nom Prénom)			
Chèques : Banque :		**Espèces** Reçu N° :	€
Chèque n°	€	**Atouts-Normandie (30€ Max)**	€
Chèque n°	€	**Pass Sport (50€)**	€
Chèques vacances Nb/Montants :	€	**CE**	€
Coupons sport Nb/Montants :	€	**Autres**	

Attention : si Pass Sport, **fournir le code sur papier**

A

www.panc.fr

PANC

Charte de l'adhérent (mineur)

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 €);
- avoir un bonnet, des lunettes et si possible un maillot 1 pièce pour les filles ;
- 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;
- le cas échéant, à la sortie, attendre mes parents à l'intérieur du hall de l'espace nautique.

Le cas échéant, en tant que parent d'un nageur, je m'engage à :

- faire respecter les engagements de mon enfant;
- accompagner mon enfant à l'intérieur du hall de la piscine afin de m'assurer que le cours a bien lieu et venir le récupérer directement après l'entraînement ;
- ne pas monter au bord du bassin durant la séance de mon enfant ; si nécessaire, passer par le bénévole de l'accueil ;
- respecter le personnel de la piscine (hôtesses de caisse, maîtres-nageurs), les intervenants du PANC ainsi que les bénévoles du PANC ;
- si mon enfant a un empêchement, il est inutile d'appeler la piscine ;
- consulter régulièrement l'affichage et / ou le site du club (www.panc.fr) pour obtenir les dernières informations ;

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: Signature des parents ou du représentant légal:

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

FFNATATION

QS Sport Mineurs – la suite(2)

2023 2024

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) : .....exerçant l'autorité parentale sur ……..... [Nom - Prénom]

N° de licence : .....

Nom du Club : ..... .

Demeurant : .....

.....

..... [Adresse complète]

Atteste sur l'honneur :

- Que toutes les questions du QS Sport Mineurs, dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (A.231-3) du code du sport donnent lieu à une réponse négative.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... [Ville] le ..... [date]

Signature de la personne
exerçant l'autorité parentale

C

FFNATATION

Formulaire Licence FFN - Mineurs

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 compétions d'eau libre hors championnat de France Le certificat médical fourni dois exprèssement 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

OPERATION MINISTERIELLE

J'apprends à nager / Aisance aquatique ☐

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.
À 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* ..... ☐

Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, **NON** à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est 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 **OUI**, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport de moins de six mois est exigé.

En application de l'article **R.232-52** du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases)

☐ Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)

☐ Reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

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 : 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.

Fait à

Le

1er exemplaire au club
2ème exemplaire au licencié

(Personne investie de l'autorité parentale)

D