



INSCRIPTION SAISON 2026/2027 MINEURS www.panc.fr

SECTIONS : BEBES NAGEURS // JARDIN AQUATIQUE // ECOLE DE NATATION // ADOS // COMPETITION

JOURS : BB1 -BB2 JA1- JA1+ -JA2 0-1-2-3 1-2-3 C1-C2-C3
LUNDI / MARDI / MERCREDI / JEUDI / VENDREDI / SAMEDI

HORAIRE :/...../...../...../...../.....

INFORMATIONS DU NAGEUR	
Nom : _____	Prénom : _____
Nationalité : _____	Sexe (H/F) : _____
Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
Adresse : _____	
Code postal : _____	Ville : _____
E-mail personnel (obligatoire) : _____ @ _____	Tél : _____
Je suis nageur handisport <input type="checkbox"/>	

RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2 (si applicable)
Nom - Prénom : _____	Nom - Prénom : _____
Lien de parenté : _____	Lien de parenté : _____
E-mail (obligatoire) : _____ @ _____	E-mail (obligatoire) : _____ @ _____
Tél : _____	Tél : _____

PERSONNE À PRÉVENIR (SI AUTRE)
Nom - Prénom : _____
Lien avec le nageur : _____
Tél : _____

INFORMATIONS & DROITS
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-mails d'information de la FFN, Ligue, Comité et les e-mails d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

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 : 0,15 € TTC). Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN. (juridique@ffnatation.fr)

Garantie complémentaire

OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible ci-après 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.

DROIT A L'IMAGE L'adhérent /son (ses) responsable(s) légal(aux) accepte (nt) que son image soit diffusée sur le site internet du PANC, WhatsApp, Facebook, presse locale et photographies à usage interne du PANC : OUI/NON.

RÈGLEMENT (réservé à l'administration) N° IUF : _____

Cotisation(s) : _____ € Total : _____ €

Espèces : _____ € Virement : _____ €

Chèque(s) : n° _____ / _____ € n° _____ / _____ € n° _____ / _____ €

Banque : _____ Émetteur : _____

Chèques-Vacances : _____ € Coupons Sport : _____ € Atouts Normandie : _____ €

Pass Sport (code) : _____ CE : _____ € Autre : _____



ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE a toutes les questions du QS FFN Mineurs (Voir feuille : QUESTIONNAIRE DE SANTE MINEURS 2026/2027 disponible sur www.panc.fr).

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

Je soussigné (e) : [Nom & Prénom] ; Nom du club : PANC

Atteste sur l'honneur : Avoir répondu NON à toutes les questions du QS-FFN Mineurs dont le contenu a été validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN. (Annexe II-23 (Art A231-3) du code du sport.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Fait àLe/...../..... Signature du responsable légal :

Avoir répondu OUI à une question du QS Sports Mineurs. **Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation de moins de 6 mois. Date du certificat médical :/...../.....**

En application de l'article R.232-52 du code du sport (barrer OUI ou NON de l'une ou l'autre des deux cases) :

OUI/NON : 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)

OUI/NON : Reconnaît 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.

CHARTRE DE L'ADHERENT 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 ;
- **Les chaussures sont enlevées sur le carrelage gris. Elles sont interdites dans les cabines. Elles sont mises dans un sac plastique et rangées dans un casier avec mes affaires personnelles.**
- Utiliser les casiers avec jetons ou pièces de 1€ ou la nouveauté : casier sans jeton.
- Avoir un bonnet, des lunettes et un maillot de natation ;
- 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 téléphone est interdit au bord du bassin et dans les vestiaires***
- ***Les photos et les vidéos sont interdites dans toute l'enceinte de la piscine.***

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 au plus tard 15 minutes après la fin de la séance dans hall de la piscine ; si votre enfant doit rentrer seul une autorisation écrite vous sera demandée ;
- 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

Signature du nageur (Nom & Prénom)

Signature des parents ou du représentant légal.