



CERCLE DES NAGEURS DU PAYS DE REDON



SAISON 2007 – 2008

Cher (e) nageur (se)

Vous trouverez ci dessous le dossier d'inscription pour la saison 2007/2008 ce dossier peut être imprimé et dûment complété puis retourné auprès de l'entraîneur THOMAS Mathieu et Mme JOUAN Marie Annick pour les Aquas le plus tôt possible.

Dans ce dossier vous trouverez :

- La **fiche d'inscription**.
- Le **certificat médical** à remplir par votre médecin
- La **Fiche d'autorisation parentale** (pour les mineurs)
- Le **formulaire de licence** à remplir par le médecin et à signer.

Pour la saison les nouvelles cotisations sont les suivantes :

1er nageur :	130 €	2ème nageur	110 €
3ème nageur	100 €	4ème nageur	90 €
étudiant*	75 €		

Aquaforme 1 séance/semaine :

Aquaforme 2 séances/semaine

SECTION	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
<u>COMPETITION 1</u>	17h-18h30 PP	17h45-20h	18h45-21h 12h30-14h PP	17h45-20h30	17h45-20h 16f30-17h45 PP	8h45-11h 17f45-20h
<u>COMPETITION 2</u>	17h-18h30 PP	18h15-20h00	17h45-19h 12h30-14 PP	17h45-19h	17h45-20h 16h30-17h45	17h45-20h
<u>DAUPHINS ROUGES</u>	18h45-20h	"	18h45-20h	"	"	09h45-11h
<u>DAUPHINS ORANGES</u>	18h45-20h	"	17h45-19h	"	"	08h45-10h
<u>DAUPHINS JAUNES ET BLANCS</u>	"	16h45-18h	"	16h45-18h	"	"
<u>LOISIRS ADO</u>	"	17h15-18h30	19h45-21h	"	"	17h45-20h
<u>ADULTES</u>	19h45-21h30	"	6h15-7h30 20h30-21h45	20h15-21h45	"	7h45-09h 19h00-20h00
<u>AQUAFORME</u>	19h45-21h30	"	19h45-21h30	19h45-21h30	"	"



CERCLE DES NAGEURS DU PAYS DE REDON



SAISON 2007 –2008

FICHE D'INSCRIPTION

RENOUVELLEMENT : OUI NON

NOM

Prénom

Date de Naissance / /

Adresse

Code Postal Commune

Adresse Email :

Tel .../.../.../.../...

Mobile .../.../.../.../...

Section Nageurs débutants Nageurs Loisirs Nageurs Adultes

Compétition Maîtres Triathlon Aquaforme

Paiement de la cotisation de€uros Chèque n°

Signature Parents

Signature licencié



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussignéDocteur en Médecine

Certifie avoir examinéné (e) le

Et ne pas avoir constaté à la date de ce jour des signes cliniques apparents contre indiquant
La pratique de la natation sportive en compétition.

Cachet

Date

Signature



**CERCLE DES NAGEURS
DU PAYS DE REDON**



**SAISON 2007 - 2008
AUTORISATION PARENTALE**

En cas d'urgence, les médecins sont obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies. Ils demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut, il leur faut demander l'autorisation au juge des enfants ou au procureur de la République, L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches

Je soussigné (e), le responsable légal

Mr ou Mme

Adresse

Code Postal Commune

Téléphone domicile Potable
Professionnel Email

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou anesthésie, que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

Non et Prénom

Adresse

Code Postal Commune

Date de naissance / / Groupe sanguin

Numéro de sécurité sociale

Personne à joindre en cas d'urgence
.....
.....

Fait le :Signature des parents (précédée de la mention Lu et approuvé)