

Réservé club :

Adhésion : Licence Certif Médical/Questionnaire santé
Règlement : Espèces Chèque CAF attestation/tickets
 Virement Autres :

ADHÉSION SAISON 2023/2024

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NATIONALITÉ : _____ SEXE : F M NÉ(E) LE : __/__/_____

ADRESSE : _____ CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE OBLIGATOIRE : _____/_____

ADRESSE MAIL (moyen de communication principal) : _____@_____

<p><input type="checkbox"/> ACTIVITÉS ENFANTS</p> <p><input type="checkbox"/> Perfectionnement <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Water polo/sauvetage</p> <p><input type="checkbox"/> ACTIVITÉS ADULTES</p> <p><input type="checkbox"/> Perfectionnement <input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Aquaforme <input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé</p> <p>Plusieurs activités FFN = 50,00€ supplémentaires par activité</p>	<p>COTISATION</p> <p>10,00€ de remise sur votre adhésion pour un caddie de 100,00€ d'achat chez notre partenaire E.Leclerc entre le 01 et 30 septembre 2023 (1 bon et par personne)</p> <p>+ Aide du conseil départemental pour les 6-17ans (40,00€).</p> <p>TARIF à la saison :</p> <p>200,00 € pour le premier adhérent ... Tarifs dégressifs (10€) pour chaque nouveau membre de la même famille supplémentaire</p>
---	--

Le club vous propose l'étalement de vos cotisations (encaissements à partir du 15 du mois) :

- 1 chèque (octobre) 2 chèques (octobre et février)
 4 chèques (octobre, décembre, février, avril) 5 chèques (octobre, décembre, février, avril et juin)

Merci de faire des chèques avec des montants ronds (sans virgule).

Dans le cas d'un règlement en espèce nous vous demandons de régler en une seule fois.

RAPPEL : LA RESPONSABILITÉ DU CLUB N'EST ENGAGÉE QU'A L'INTÉRIEUR DE LA PISCINE.
 LES PARENTS SONT PRIÉS DE S'ASSURER DE LA PRÉSENCE DE L'ENTRAÎNEUR.
 A L'ISSUE DE L'ENTRAÎNEMENT, LES PARENTS SONT RESPONSABLES DE LEURS ENFANTS.

- Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____ à pratiquer la natation au sein du Club des Dauphins du Blanc (affilié à la FFN). La cotisation comprenant la licence FFN plus l'adhésion à l'association.
- Je soussigné (nom de l'adhérent ou responsable légal) _____ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte (www.dauphinsblancois.fr/infos-pratiques/les-documents-administratifs/).

Fait à _____ le _____

Signature de l'Adhérent ou du Responsable légal