



FICHE INSCRIPTION 2024/2025

GROUPE :

HORAIRE :

Nom de l'adhérent : Sexe : M F
Prénom :
Date et lieu de naissance: /..... /..... à N°Départ :

➤ **SI MAJEUR**

Adresse :
CP : Ville :
Tel :
Courriel (obligatoire) : @

➤ **SI MINEUR :**

Responsable 1 :

Nom/prénom : Date/lieu de naissance :

Adresse :
CP : Ville :
Tel fixe : Tel portable :
Tel professionnel :
Courriel (obligatoire) : @

Responsable 2 :

Nom/prénom :

Adresse (si différente) :

CP : Ville :

Tel fixe (si différent) : Tel portable :

Tel professionnel :

Courriel : @

RECONNAIS

Avoir pris connaissance du règlement intérieur lors de mon inscription et l'approuver sans réserve.
Avoir signé et rempli la licence et pris connaissance de l'étendue des garanties d'assurance de la FFN.

ACCEPTE

Les règlements des Fédérations de Natation et de Sauvetage et le règlement intérieur de la section Natation/Sauvetage du SCG Natation.

M'ENGAGE

A respecter le règlement tout au long de la saison.

A prévenir en cas d'absence de mon enfant et à fournir un justificatif si absence prolongée.

A accompagner mon enfant à l'intérieur du bâtiment jusqu'à ce qu'il soit pris en charge par l'entraîneur du SCG Natation et à le récupérer après l'entraînement à l'intérieur du hall d'accueil de la piscine. (peut varier selon les conditions sanitaires en vigueur)

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

- **ALLERGIES : OUI / NON** Si oui (précisez) :

Conduite à tenir
- **Traitement médical en cours de saison : OUI / NON**

Si oui, précisez :

- **Autres difficultés de santé** (maladies, accidents, crises convulsives, hospitalisations, ...) :

- L'adhérent porte-t-il des lunettes, lentilles, prothèses : OUI /NON

Si OUI, Précisez :

Médecin traitant : **Tel :**

PERSONNES A CONTACTER :

Nom, prénom : **Tel :**

Nom, prénom : **Tel :**

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e), responsable légal (père, mère, tuteur,..), autorise mon enfant à suivre les cours de natation, sauvetage et/ou à participer à toutes activités organisées dans le cadre du Club, à l'exception de

➤ **AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS en cas d'urgence :**

Autorise les responsables du SCG Natation de Graulhet (entraîneurs, dirigeants, bénévoles) à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (tous les soins médicaux ou actes chirurgicaux, hospitalisations, anesthésie...) et, je m'engage, de plus, à rembourser toutes les sommes engagées.

➤ **AUTORISATION RELATIVE AUX DROITS A L'IMAGE :**

Autorise le SCG Natation de Graulhet à diffuser d'éventuelle images ou vidéos de mon enfant (résultats de compétitions, stages, manifestations sportives, sur quelques supports que ce soit (presse, site internet, compte Facebook, ...) sans droit à compensation de toute nature. Pour tout refus aux droits à l'image, merci d'adresser votre demande par courrier au SCG Natation/Sauvetage.

➤ **AUTORISATION RELATIVE AUX TRANSPORTS :**

- Autorise le SCG Natation à transporter mon enfant pour les déplacements (compétitions, stages, ou pour entraînement ou autres déplacements dans le cadre des activités du Club) par bus, véhicules de location, voitures particulières d'un encadrant ou parent ou tout autre moyen de transport.
- Décharge de ses responsabilités, toute personne transportant mon enfant pour une compétition ou autre activité si je suis dans l'impossibilité de l'y emmener.
- Certifie être assuré pour le transport des adhérents sur tous les lieux d'activité (compétition, stage, autre activité..) pour le compte du Club SCG Natation/Sauvetage.

A GRAULHET, le

SIGNATURE :



SCG Natation/Sauvetage – Square Maréchal Foch BP114 - 81300 GRAULHET
Siret : N 341 779 452 000 34 APE : 9312 Z Agrément jeunesse et Sport 18230
E-Mail : scgnatation@gmail.com Site internet : <https://scgnatation.com>