

# INSCRIPTION CNH

(A retourner au responsable de créneau pour l'activité choisie)

## SAISON 2019 / 2020

Photo

(voir nb de photos  
à joindre indiqué  
sur la plaquette)

Ancien adhérent : OUI (n'oubliez pas de joindre vos anciennes cartes) NON

**ACTIVITE CHOISIE :** JOUR : HEURE :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe :

Adresse personnelle n° et rue :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Courriel :

Je souhaite recevoir la plaquette 2019/2020 par mail : OUI NON (si NON, elle sera transmise par courrier)

Le Club Nautique Herblinois pouvant prendre des photos lors des séances pour illustrer ses activités dans son site internet ou des articles de presse, en application de l'art.9 du Code civil et de l'art. 121-2 du code de la Propriété Intellectuelle, vous demande votre accord pour la diffusion et l'exploitation non commerciale de vos images pour une durée indéterminée.

**J'autorise**

**Je n'autorise pas**

~ Je soussigné ..... déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur noté dans la plaquette ou téléchargé sur le site du Club et en accepte tous les termes.

**Inscrire « lu et approuvé »**

Fait à le Signature

### COTISATION

Tarif de l'activité choisie :

**Carte d'adhésion \* : 3.00 €**

TOTAL :

Règlement par chèque n°

Nom de la banque :

\*L'adhésion est obligatoire, payable une seule fois pour le foyer

Adhésion famille déjà réglée sur le créneau : ..... au nom de : .....

### A COMPLETER POUR LES BEBES DANS L'EAU

**PERSONNES MAJEURS ACCOMPAGNATRICES** (rappel : 2 accompagnateurs maximum par bébé)

NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

### A COMPLETER SI L'ADHERENT EST MINEUR

**TUTEUR LEGAL** : Nom : Prénom :

Adresse complète (si différente celle de l'adhérent) :

Téléphone : Courriel :

~ Le Club Nautique Herblinois prend en charge l'enfant à partir du moment où il se trouve sur le bord du bassin. Les parents sont responsables de leur enfant dans les vestiaires et doivent s'assurer de la présence du M.N.S. Les enfants de moins de 8 ans doivent obligatoirement être accompagnés par un adulte jusqu'au bord du bassin.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions ci-dessus et autorise mon enfant à pratiquer cette activité et à rentrer à son domicile en l'absence du moniteur et en cas de fermeture de la piscine.

Fait à le Signature

N'hésitez pas à communiquer au MNS ou à l'animatrice toute information qui pourrait avoir un impact sur votre activité afin de leur permettre d'adapter, le cas échéant, les exercices proposés (dans le respect du secret médical)

*RAPPEL DU REGLEMENT INTERIEUR : le certificat médical doit être daté de moins de 3 mois à la reprise des activités.*

**Obligatoire chaque année**

**(pas de prise en charge par l'assurance en cas de non présentation, donc pas d'inscription possible)**

**CERTIFICAT MEDICAL D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION (1)**

**(sauf bébés dans l'eau – voir ci-dessous ) A COMPLETER PAR LE MEDECIN**

Je soussigné Docteur ..... certifie avoir examiné ce jour  
M ..... et déclare que son état de santé ne  
contre-indique pas la pratique de l'activité .....

Fait à

le

Cachet

Signature

**« BEBES DANS L'EAU » :**

**Vaccinations demandées pour l'activité « Bébé dans l'eau »**

B C G conseillé

D.T.C.P. (Diphtérie, Tétanos, Coqueluche, Polio) (deux premières injections obligatoires)

AUTRES VACINATIONS EFFECTUEES :

-
-
-

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES :

-
-
-

Je soussigné Docteur ..... certifie avoir examiné ce jour  
l'enfant .....

- et déclare qu'il a reçu les vaccinations précédemment citées,

- atteste de l'absence de contre-indication à la pratique de l'activité « bébés dans l'eau » (1)

Fait à

le

Cachet

Signature

(1) Afin de respecter les décrets n°2016-1157 et 20116-1387 relatifs au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport, il est demandé à tous les adhérents de fournir un certificat pour la saison 2019/2020