

INSCRIPTION CNH ADULTE - SAISON 2021/2022



06 36 09 62 93

Bulletin à retourner par courrier ou mail au CNH
1 rue Saint-Servan 44800 ST HERBLAIN
contact.clubnautique.herblinois@gmail.com

➡ AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA PRIS EN COMPTE

Coller ici 1 photo
de l'adhérent(e)
et joindre une 2e
photo pour la
carte CNH

Vous êtes : Ancien·ne adhérent·e (joindre vos anciennes cartes) **Nouvel·le** adhérent·e

NOM Prénom
Date de naissance Sexe Féminin Masculin
Adresse
Code postal Ville
 Portable* fixe
adresse mail @

Personne à prévenir en cas d'accident : NOM/Prénom/ :

Comment pouvons-nous vous contacter pour l'organisation des activités CNH (fermeture technique ou pollution...)?

Par mail Par téléphone* Par SMS*

ACTIVITÉ CHOISIE (une fiche par activité)

Activité (en MAJUSCULE)

Jour Horaire
Tarif¹ de l'activité choisie : + Carte d'adhésion familiale² 2021/2022 : 5,00 €
Règlement cotisation activité par chèque n° Nom de la banque
Règlement adhésion familiale par chèque n° Nom de la banque
Adhésion famille déjà réglée sur le créneau : OUI NON au nom de :

Indiquer tous les noms de famille des bénéficiaires (si différents) au dos du chèque d'adhésion familiale

Vous avez besoin d'une attestation de paiement³ (CE, CCAS etc ...) : cocher la case svp

¹ Se reporter à la grille tarifaire disponible en ligne sur le site web du CNH

² L'adhésion est obligatoire, payable une seule fois par foyer

³ L'attestation demandée sera fournie après validation du dossier. Date limite de la demande 31/12/2021

RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET CHARTE DE BONNES PRATIQUES www.club-nautique-herblinois.fr

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et de la charte de bonnes pratiques (disponible sur le site web du CNH et auprès du bureau de l'association) et en accepte tous les termes.

Fait à _____ le _____ Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

ABSENCE DE CONTRE-INDICATION MÉDICALE

Je déclare que mon état de santé ne présente à ce jour aucune de contre-indication à la pratique de l'activité choisie.

De préférence, fournir un certificat médical au CNH. Attention : certificat OBLIGATOIRE pour l'activité prénatale dès le 3^e mois de grossesse.

Fait à _____ le _____ Signature

DROIT À L'IMAGE

Autorisez-vous le Club Nautique Herblinois - CNH à exploiter les photos vous représentant, prises lors des activités ?

J'autorise Je n'autorise pas

Règlement général sur la protection des données (RGPD) 25 mai 2018 : en remplissant ce bulletin vous acceptez que le CNH mémorise et utilise vos données uniquement dans le cadre de ses activités : réunions, projets... Le CNH s'engage à ne pas divulguer vos données personnelles à d'autres entités.