

**Saison 2018/2019 - Pôle COMPETITION****Réinscription en :**

☐ AVENIRS ☐ JEUNES 1/2 ☐ JEUNES 2/3 ☐ ELITE ☐ JUNIORS/SENIORS 1
☐ JUNIORS/SENIORS 2 ☐ MASTERS

L'entraînement des différents groupes de compétition est (sans compter la PPG et le matin) :

Groupe	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AVENIRS	18h-19h		18h-19h15			12h30-14h
JEUNES 1/2	18h-19h		18h-19h45	17h-18h30	17-18h	
JEUNES 2/3	18h-19h30	18h-19h15		18h30-20h	18h-19h	7h30-9h
ELITE	18h30-20h30	19h15-21h15	18h-20h45	19h-21h	19h-21h	7h30-9h
JUNIORS/SENIORS 1	19h-20h30	20h15-21h15	19h15-20h45	19h-20h45	20h15-21h	14h-15h30
JUNIORS/SENIORS 2	19h30-20h30	20h15-21h15			20h15-21h	
MASTERS		21h15-22h30		21h-22h		7h30-9h

Le CAL Natation pourra être amené à modifier les horaires si de nouveaux créneaux sont alloués au club.

Pièces obligatoires à fournir pour valider la réinscription :

- | | |
|--|---|
| ☐ Paiement | ☐ Questionnaire de santé |
| ☐ Chèques Nombre : | Montant : |
| ☐ Coupons Sports | Montant : |
| ☐ Espèces | Montant : |

Vous souhaitez :

- ☐ Attestation pour votre CE

Veillez remplir les informations ci-dessous (toutes sont obligatoires) :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe (F/H) : Nationalité :
Représentant légal :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél fixe : Tél mobile :
E-mail :

L'inscription est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera effectué

A noter : la "CHARTRE DU NAGEUR" vous sera remise par votre entraîneur en début de saison.

- ☐ Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé
- ☐ Reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale est consécutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

☐ Dans le cadre du RGPD, je **consens** à recevoir des informations et à fournir mes informations personnelles

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise les dirigeants et entraîneurs à me faire transporter ou à transporter mon enfant à l'hôpital et à faire pratiquer toute intervention d'urgence nécessitée par mon état ou celui de mon enfant.

Date et signature précédée de la mention «**Lu et approuvé**»:

Signature →

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le CAL Natation et ses dirigeants à utiliser mon image (photographie) et à la mettre sur le site Internet ou sur les réseaux sociaux du club tant que cette utilisation reste dans le cadre des activités de l'association, et je m'engage, à ne procéder à aucune poursuite à leur encontre.

Date et signature précédée de la mention «**Lu et approuvé**»:

Signature →