CAL NATATION

Piscine municipale
21 rue du Hameau
94240 L'Haÿ-Les-Roses

cal.natation@gmail.com
https://calnatation.fr

Saison 2018/2019 - Pôle **PERFECTIONNEMENT**

Inscription en : ☐ EN4 ☐ ENAdos ☐ Prépa BAC ☐ PERF'ADULTES

Pour les **EN4 et ENAdos**, l'entraînement est de 1 heure par semaine.
Pour les nouveaux adhérents, le créneau sera déterminé par les entraîneurs en **fonction des résultats aux tests**.

EN4	☐	**Mercredi 16h**	**ou**	☐ **Samedi 12h30**	**ou**	☐ **Samedi 13h30**
ENAdos				☐ **Samedi 14h30**		
Prépa BAC				☐ **Mercredi 19h30**		

Pour les **Perf'Adultes**, vous devez choisir une des quatre formules :

Durée de la séance 1h15	☐	**Samedi 9h00**	**ou**	☐ **Samedi 10h15**	**ou**	☐ **Mardi 21h15**
Durée des séances 1h00	☐	**Mercredi de 7h30 à 8h30 et Vendredi de 7h30 à 8h30**				

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

Pièces obligatoires à fournir pour valider l'inscription :

☐ Paiement ☐ Certificat médical
☐ Chèques Nombre : …… Montant : ……
☐ Coupons Sports Montant : ……
☐ Espèces Montant : ……

Vous souhaitez :

☐ Attestation pour votre CE

Veuillez 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

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

Vous devez approuver le "CONTRAT NAGEUR"
Je m'engage à :

- Participer régulièrement à l'entraînement
- Prévenir en cas d'absence
- Etre en possession de mon matériel (lunettes, palmes, bonnet)
- Prendre soin du matériel et participer au rangement en fin de séance

Signature du nageur *précédée de la mention "**Lu et approuvé**" :*

Signature

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