



AS MACS Natation
Centre Aquatique Aygueblue
Parc d'Activité Atlantisud
40230 Saint-Geours-de-Maremne
macsnatation@hotmail.fr

PHOTO

Jean-Baptiste Mouscardes (entraîneur référent): 06-73-51-39-68

INSCRIPTION MACS NATATION 2017/2018

Joindre à votre Inscription un Certificat Médical d'aptitude à la pratique sportive choisie, ainsi que le règlement de votre cotisation complet (si en plusieurs fois, après accord du Bureau) ; la fiche FFN & le règlement intérieur du club signé.

NB: En cas d'abandon en cours d'année, la cotisation ne sera pas remboursée, sauf pour raison médicale justifiée.

Toute arrivée en cours d'année sera proratisée au trimestre, déduction faite du coût net de la licence FFN.

INFORMATIONS LICENCIÉ

NOM : DATE DE NAISSANCE : / /

PRÉNOM : TÉL / PORT :

ADRESSE :

E-mail :

Nom et numéro du médecin traitant :

Renseignements médicaux et contre-indication particulière :

A remplir par l'AS MACS Natation.

NUMÉRO DE LICENCE:

Renouvellement de licence :

Nouvelle licence :

NATATION :

Groupe :

WATER-POLO :

NATATION ET WATER-POLO :

Montant et mode de règlement (CHQ, ESP ; en plusieurs fois) :

NB: AUTORISATION donnée au club d'utiliser des photos où vous ou votre enfant apparaissez. Si non, cochez la case

POUR LES LICENCIÉS MINEURS

Informations sur les parents :

Nom et prénom du représentant légal :

Numéro de téléphone (domicile / portable) :

E-mail :

Seriez-vous prêt à participer à la vie du club ?	oui	ou	non
En tant qu' officiel (nous avons besoin d'officiels à chaque compétition)	oui	ou	non
En tant que dirigeant	oui	ou	non
En tant que bénévole lors de nos manifestations	oui	ou	non

Autorisation parentale

Je soussigné(e) représentant(e) légal(e) de
autorise mon enfant à pratiquer la natation à l'AS MACS Natation, et en accepte le règlement intérieur.
Conscient(e) de la nécessité d'une assiduité continue, je veillerai à ce que mon enfant participe à 2 ou 3 entraînements.

Fait le :

Signature :