

CH	
CM	
MAIL	
EXEL	
SITE	
FFN	
CP SPORT	



PACK  
15-30

# FICHE D'INSCRIPTION R.A.C. NATATION 2016-2017

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....

Téléphone Domicile : .....

Portable : .....

Email : .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) ..... autorise ma fille, mon fils .....  
à pratiquer la natation de compétition au RAC Natation.

- J'autorise les dirigeants à prendre en cas d'urgence toutes décisions de transport, d'hospitalisation jugées indispensables par le médecin appelé.
- En adhérant au club, ma fille, mon fils s'engage à respecter le règlement intérieur du RAC Natation, et celui de la fédération, à respecter ses camarades, les dirigeants et à assister aux entraînements suivant les horaires définies en début de saison.

Bonnet de bain obligatoire. (en vente au club)

J'autorise le RAC NATATION à prendre et à diffuser des photos ou vidéos de mon enfant (internet, email au membre, diaporama, etc...)

J'autorise le RAC natation à éventuellement transporter mon enfant dans une des voitures se rendant sur les manifestations du club.

## SIGNATURES DES PARENTS :

### Impératif lors de l'inscription et donc pour démarrer les entraînements :

- Je joins un chèque de **95,00 €** à l'ordre du RAC Natation pour la cotisation annuelle et la licence FFN (assurance comprise). La saison se termine le 14 septembre 2017 minuit.
- Je fais remplir par le médecin un certificat médical **obligatoire** d'une validité de moins de 2 mois.
- Toute inscription est définitive et ne peut faire l'objet d'un remboursement.

**Afin de valider votre adresse email merci de bien vouloir adresser un mail confirmant vos coordonnées.**

email: [racnatation@cegetel.net](mailto:racnatation@cegetel.net)

site: <http://www.racnatation.com/>