**STAGE NATATION enfant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : | | Prénom : | |
| Email (en MAJUSCULES) : | | | Né(e) le : |
| Téléphone 1 : | | Téléphone 2 : | |
| Adresse : | | | |
| Code postal : | Ville : | | ⬜ F ⬜ H |
| Nom du parent (si différent du nom de l’enfant) : | | | |
| Informations à connaître (maladie, allergie, pathologie, traitement…) : | | | |

***CERTIFICAT MÉDICAL :***

Je soussigné/e, responsable légal de l’enfant : , atteste sur l’honneur avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire santé.

**Attention**, si un OUI, merci de fournir impérativement un certificat médical, avant le début des cours.

Date et signature :

***NIVEAU :***  Débutant Intermédiaire (25m en autonomie) Perfectionnement (25m crawl et 25m dos)

***STAGE : Horaires Tarif: 60€***

**Semaine *1)*** *Du mardi 22 au vendredi 25 avril* *19h00 à 19h45*

**Semaine 2*)*** *Du lundi 28 avril au vendredi 02 mai* *12h15 à 13h00*

*(Sauf le jeudi 01 mai)* *19h00 à 19h45*

***MODE DE RÈGLEMENT :***

*Espèces*

*Chèque* ***(à l’ordre du CNT)***

***AUTORISATIONS ET DIVERS***

* **Autorisation médicale \***  OUI
* **Droit à l’image \***  OUI

**MONTANT TOTAL :** ………………………**€**

**Ai pris connaissance du verso**

**DATE ET SIGNATURE :**

***EXTRAIT RÈGLEMENT INTÉRIEUR :***

* **Adhésion**

L’adhésion à l’association CNT implique l’acceptation des règlements intérieurs de la piscine municipale et du CNT, consultables sur demande.

Le coût du stage comporte les frais de cours, administratifs et de fonctionnement de l’association et est **non remboursable**. Chaque adhérent en est redevable et s’engage à régler en remplissant ce bulletin.

* **Fermeture exceptionnelle et changement d’horaires.**

Le Club Nautique de Trévoux ne pourra être tenu responsable des fermetures ordonnées par la Mairie de Trévoux ou une autre instance, **et ne fera aucun remboursement de(s) séance(s) concernée(s)**. La Mairie de Trévoux pourra modifier des horaires, ce qui n’engagera en rien la responsabilité du Club Nautique.

**Explications :**

* **Droit à l’image :**

J’autorise les dirigeants du CNT à publier ma photo ou celle de mon (ou mes) enfants(s) (articles de presse, site internet du club, communication interne, etc…). Le club se réserve le droit d’utiliser l’image des adhérents en photo ou en vidéo.

* **Autorisation médicale :**

J’autorise les responsables de l’activité à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d’urgence médicale.