

Nom du

## FICHE D'INSCRIPTION ENFANT SAISON 2017-2018

$\alpha$ 1	7 4		
ladro	admi	mich	ratit
Cadre	uum	ııısıı	uii

Certificat médical

Règlement

Assurance

Groupe:				
NOM :	Prénom :	F - M -		
Date de naissance ://	Lieu de naissance :			
Adresse:			РНОТО	
Adresse :Code Postal :	Ville :		PHOTO	
NOM du Père :	NOM de la Mo	ère :		
Profession:	NOM de la Mère : Profession :			
■ Domicile :	<b>&amp;</b> Mobile :			
Enfant Mobile :				
	@			
(ECRI	RE ADRESSE MAIL EN O	CAPITALE D'IMPRIMERIE)		
Incarit our la caisan 2016 2017	Oui - Non - Ancie	n groupe :		
Autres sports pratiqués :	Our   Noir   Aliciei	n groupe Compéti	 tion : Oui □ Non □	
215€ pour les nageurs nés à par mois d'octobre, novembre, décen	<b>tir de 2007</b> . (*un chèque abre 2017. <i>A partir de la de</i> <b>t 2007</b> . (*un chèque de 5'	7€ en septembre et trois chèques	eques de 55€ pour les	
		Nombre de Chèques ANCV :		
Nom figurant sur le chéquier ANC Numéro de chèque ANCV : de		_ A		
		^_		
Montant réglé en chèque :	€			
Banque:		Nom sur chéquier :		
1 - N° de chèque :		Montant :€		
2 - N° de chèque :		Montant :€		
3 - N° de chèque :		Montant :€		
4 - N° de chèque :		Montant :€		
Montant réglé en Espèce :	€			
Мо	ontant total réglé :	€		

Téléphone : 02 97 64 69 19



## FICHE D'INSCRIPTION ENFANT SAISON 2017-2018

## **DROIT A L'IMAGE**

Lorient-Natation vous demande l'autorisation d'utiliser des photographies ou vidéos de votre enfant prises au cours des compétitions, entraînements, stages et autres manifestations du club. Ces photographies, vidéos pourront être diffusées sur les différents supports de communication de Lorient Natation (plaquette du club, site Internet, page Facebook, presse,...).

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Je/ Nous, soussigné (e)(s)_			et	
	Père □	Mère □	et Tuteur légal du nageur □	
□ Déclare / déclarons autor le cadre précis décrit ci-des			er les photographies ou vidéos de mon ou notre enfant dan	
□ Déclare /déclarons refuse	er que mon o	u notre enfant so	pit photographié.	
	<u> </u>	ORISATIO	<u>ON PARENTALE</u>	
Je/ Nous, soussigné (e)(s)_			et Tuteur légal du nageur □	
	Père □	Mère □	Tuteur légal du nageur □	
Autorise mon fils   ma fill	rise mon fils □ ma fille □ å pratiquer la natation å LORIENT-NATAI			
pour la saison 2017/2018, e	et, aux respon	isables, à transpo	orter mon enfant dans tout véhicule pour les compétitions.	
Autorise mon enfant : oui [	⊐ non⊏ à aui	tter seul(e) la nis	scine du Bois du Château	
ratorise mon emant. our	i non□, a qui	tter sear(e) ia pis	one da Bois da Chacaa.	
Autorise : oui □ non□ les	responsables	à prendre, le cas	s échéant, les mesures nécessaires en cas d'urgence et si les	
circonstances obligeaient à	un recours he	ospitalier ou clin	ique.	
	ΡĒ	ÉCLENIEN	IT INTERIEUR	
			eur (se) et ses parents.	
		_		
Je/ Nous, soussigné (e)(s)_			et Tuteur légal du nageur □	
	Père □	Mère □	Tuteur légal du nageur □	
			1 the state of operations of	
			eur de l'association LORIENT-NATATION. Et nous nou	
			mum de 4 covoiturages quand notre enfant est concerné e r financièrement aux déplacements.	
			trôle technique, ainsi que de notre assurance voiture, e	
que nous avons aucun retr				
1	I			
Date et signature, précédée	de la mentio	n " lu et approuv	vé"	
T 1				
Lorient, le/				
INFOS COM	PLÉMENTA	IRES JUGÉES 1	NÉCÉSSAIRES A L'ÉQUIPE DIRIGEANTE.	

https://www.lorientnatation.com/

Téléphone: 02 97 64 69 19

Piscine de Bois du Château 56100 LORIENT

lorient.natation@orange.fr