



DOSSIER D'INSCRIPTION

Le club **Les Sirènes Lannionnaises** est heureux de vous accueillir en cette rentrée 2018.

Si vous souhaitez vous joindre à nous, vous trouverez, ci-dessous, la démarche à suivre pour valider votre inscription :

- Remplir les formulaires et les ramener :

Le jeudi 13 septembre à 18 h 30 à la maison des sports de Park Nevez à l'occasion de l'assemblée générale extraordinaire

- ✓ Fiche de renseignements
 - ✓ Certificat médical ;
 - ✓ Fiche sanitaire ;
 - ✓ Fiche d'autorisation du droit à l'image.
- Joindre une photographie d'identité récente (marquer nom et prénom au dos) pour les nouvelles nageuses ;
 - Fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique de la natation synchronisée de moins de trois mois (votre médecin généraliste peut l'effectuer);
 - Régler la cotisation annuelle : paiement, par chèque, à l'ordre des Sirènes Lannionnaises d'un montant de 240€. Sur demande, possibilité de payer en 3 fois, avec 3 chèques de 80€
Tarif dégressif pour les familles, - 10€ par enfant.

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS -
NAGEUSE**

Nom & Prénoms :

Date & lieu de naissance :/...../..... à

Adresse :

.....

N° de Téléphone de la mère : ... / ... / ... / ... / ...

N° de Téléphone du père : ... / ... / ... / ... / ...

email de la mère:.....

email du père:.....

email nageuse :.....

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineures)

Je soussigné(e), M., Mme

autorise ma fille

- à pratiquer la natation synchronisée dans le club « LES SIRENES LANNIONNAISES » **et à participer à toutes les compétitions pour lesquelles elle sera convoquée.**

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte

Signature des parents

CERTIFICAT MEDICAL

Problèmes respiratoires : Oui / Non Lesquels :

Problèmes ORL : Oui / Non Lesquels :

Problèmes OCULAIRES : Oui / Non Lesquels :

La souplesse vertébrale et articulaire (Travail de cambrure important) est elle normale ? Oui / Non

Exemple de figure effectuée :



Le Test d'effort est il normal : Oui / Non

Je soussigné(e),docteur en médecine certifie avoir examiné(e)..... et la déclare apte à la pratique de la natation synchronisée en compétition.

Date :

Cachet du praticien

Signature du praticien

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM : Prénoms :

Né(e) le : A.....

Taille..... Poids.....

Groupe sanguin..... Rhésus.....

Traitement en cours (médical, kinésithérapie, dentaire) :

.....
.....
.....
.....

Allergie, Asthme ? Préciser la cause et la conduite à tenir, si automédication.

.....
.....
.....
.....

Vaccinations à jour Oui Non

Si l'enfant n'a pas les vaccinations obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

Préciser les antécédents médicaux, les difficultés de santé (accident, maladies, crises convulsives, hospitalisations, chirurgies, rééducations...). Indiquer dates et précautions à prendre, si nécessaire.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

-
Nom et coordonnées du médecin traitant :

.....
.....
.....
.....

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer un acte chirurgical, un examen, une anesthésie, demandent une autorisation écrite des parents.

A défaut, il est nécessaire de passer par le Juge des Enfants ou le Procureur de la République. L'attestation, ci-dessous, est ainsi destinée à gagner du temps, si urgence, et à éviter les démarches auprès de la justice.

Je soussigné(e),
Représentant légal de l'enfant (nom, prénoms de l'enfant et date de naissance)

.....
.....

autorise les médecins à pratiquer les examens, les interventions, et toute anesthésie, jugés utile pour la santé de mon enfant.

A..... Le.....
Signature (précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Autres remarques jugées utiles :

.....
.....
.....
.....
.....

FICHE D'AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) (nom du membre du club) :

Pour les mineurs, représentant légal :

J'**autorise** (ou, nous parents, nous autorisons) les cadres, dirigeants, membres du club, ainsi que les personnes désignées, à **prendre des images** - photographies et films - lors d'entraînements, compétitions, manifestations sportives diverses où je participe (où participe notre enfant).

Ces images pourront être :

- Accompagnées de sons, musiques, commentaires ;
- Reproduites sur tout support par des moyens de reproduction photomécaniques, et par tout moyen connu ou inconnu à ce jour, dans tous les pays du monde, pour la durée la plus longue prévue par la loi, selon les règlements et traités en vigueur, sans que nous ayons le droit à une compensation.

Utilisations possibles des images :

- Diffusion en interne pour la formation pédagogique des entraîneurs et le travail au bord du bassin avec les nageuses ;
- Diffusion, à des fins non commerciales, pour la promotion des activités du club ;
- Information du public via les médias (journaux...) ;
- Illustration du site internet du club ;
- Souvenirs de manifestations où sont présentes les nageuses ;
- Calendrier, ou tout objet, dont les bénéfices de la vente par les membres du club serviront exclusivement à financer les activités du club.

A..... Le.....

J'accepte

Je n'accepte pas

Signature(s) (membre du club et représentants légaux pour les mineurs)

PARTICIPATION A LA VIE DU CLUB

Les Sirènes Lannionnaises est une association qui repose sur le bénévolat. C'est pourquoi nous vous demandons un peu de votre temps à l'occasion des entraînements trois fois dans l'année. Etre présent au début de la séance pour vérifier la présence des nageuses, être au bord du bassin et assurer une présence à la fin pour s'assurer que toutes les nageuses ont été récupérées par leurs parents.

Date et Signature :