**Choix de la licence**

Natation pour tous né(e) en 2005 et après □

Natation pour tous né(e) en 2004 et avant □

Compétition né(e) en 2010 et après □

Compétition né(e) en 2009 et avant □

**Cotisation**

- Natation pour tous : - né(e) en 2005 et après : 100€

 - né(e) en 2004 et avant : 90€

- Natation en compétition : - né(e) en 2010 et après : 100€

 - né(e) en 2009 et avant : 110€

Réduction (sur le montant total) de 20€ pour 2 enfants et de 30€ pour 3 enfants

Paiement possible en 3 fois. Dans ce cas, fournir les chèques correspondants à la somme totale en y portant au dos les dates d’encaissement souhaitées. Il ne sera fait aucun remboursement en cours de saison.

Le Club ne fonctionne que grâce au bénévolat.

Pour son bon fonctionnement, seriez-vous prêt à vous investir dans sa dynamique : OUI - NON\*

Sans chronométreurs bénévoles, le club ne pourra plus présenter ses nageurs aux compétitions départementales. Merci de nous faire savoir si vous seriez volontaire dans le cas où votre enfant participerait à ces compétitions. Pour de plus amples renseignements, n’hésitez pas à nous contacter.

Mr, Mme………………………………….est intéressé pour le poste de chronométreur : OUI - NON\*

Fait à ….................................................. le...........................................

Signature du responsable légal

\* rayer la mention inutile

Cercle des Nageurs du Plateau de Lannemezan

  05.62.98.15.58 – Site : **natationlannemezan.com**

Je soussigné (père, mère, tuteur) \*…………………………………………

Demeurant (adresse complète)…………………………………………………

…………………………………………………………………………………

N° de téléphone : Fixe :………………………………………………

 Portable :……………………………………………

Adresse mail :………………………………………………………………

Autorise mon fils, ma fille\*,

Nom :………………………………………………………………………

Prénom :……………………………………………………………………

Né(e) le ……………………………….. à ………………………………

à adhérer au club, à participer à l’entraînement et aux compétitions en utilisant les moyens de transport choisis par le **C.N.P.L.**

***J’autorise - Je n’autorise pas\****, le responsable du club à prendre les dispositions jugées nécessaires en cas d’accident survenu à mon enfant.

Nom et téléphone du médecin traitant : ………………………………………

Mon enfant possède***, ne possède pas\**** d’assurance extrascolaire.

Toute inscription devra être accompagnée

 - d'un **certificat médical**,

 - d'une **photo d'identité** (pour une première inscription),

 - de **2 enveloppes timbrées** par famille (avec l’adresse)

 - du **montant de la cotisation**.