



Fiche d'inscription 2026/2027

Mail : piscine.cnpo@gmail.com

Président : Vauclair Sébastien

Tel : 06.72.02.88.24

Secrétaire : Saint-Laurent Mathilde

Tel : 06.41.95.05.63

Tout dossier incomplet ne sera pas accepté

Coordonnées du nageur

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

N° de licence :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Téléphone (du nageur si majeur ou du/des représentant(s) légal/aux) :

Mail :

A Conches, le

Signature :

Section d'apprentissage : Initiation et Perfectionnement

➤ École de natation : Apprentissage des 4 nages

1^{ère} année : Mercredi 18h-19h ou Jeudi 17h45-18h45 ou vendredi 17h15-18h15 190 €

2^{ème} année : Groupe A : Mercredi 18h-19h et Vendredi 17h15-18h15 220€

Groupe B : Jeudi 17h45-18h45 190 €

Sections compétitives : découverte et performance

➤ AVENIR compétition : Mercredi 18h45-20h et Vendredi 18h15-19h30 240€
Si 1 seule séance /semaine (Mer ou Vend) 205€

➤ Benjamin (+ de 12 ans) / Juniors (14-16 ans) / Compétiteurs toutes Catégories :

Mercredi 18h-20h et Jeudi 18h45-20h30 et Vendredi 18h-20h 240€

Section Loisirs ados, adulte

➤ Ados / Adultes Jeudi 20h30-21h45 205€

La Licence FFN est comprise dans tous les tarifs présentés ci-dessus

Règlement

Le règlement peut se faire :

- par carte sur le site **HelloAsso**
- par chèque à l'ordre du **CNPO** (possibilité en 3 fois), en espèce, par coupons sport.

Droit à l'image

J'autorise la diffusion de mes photos ou vidéos et/ou celles de mon (mes) enfant(s) prises lors des entraînements, compétitions, de la réalisation de calendriers et autres manifestations dans le cadre d'une communication interne ou externe.

(Rayer la mention inutile)

Oui - Non

Signature :

Règlement intérieur

Nous vous prions de prendre connaissance du règlement intérieur ci-joint puis de compléter l'encadré ci-dessous :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du CNPO et m'engage à le respecter et le faire respecter par mon enfant :

Signature :

Questionnaire de santé

Merci d'étudier attentivement de questionnaire de santé.

➤ Si vous avez répondu **NON à toutes les questions** → **Compléter l'attestation** ci-dessous :

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS - FFN MINEURS

(à remplir par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur)

Je soussigné(e) : [Nom - Prénom]

Nom du Club :

Demeurant :

..... [Adresse complète]

Atteste sur l'honneur :

- Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Mineurs.
dont le contenu a été validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à [Ville] le [date]

Signature de la personne
exerçant l'autorité parentale

➤ Si vous avez répondu **OUI à une des questions**, vous devez fournir un **certificat médical** d'absence de contre-indication

☐ Je m'engage à fournir un certificat médical au plus tard lors du premier entraînement.

Signature :