



DOSSIER D'INSCRIPTION
GPSCE AQUATIQUE
SAISON 2021/2022

1 dossier par adhérent

Cadre réservé au club

ANNEE DE NAISSANCE :

GROUPE :

GRAND PARIS SUD CORBEIL ESSONNES AQUATIQUE Association affiliée à la Fédération Française de Natation : 11309103135

Adresse postale : 49 rue du Bas Coudray – 91100 CORBEIL-ESSONNES

Mail : gpsce.aquatique@gmail.com Site : www.gpsce-aquatique.fr

NOUVEL ADHÉRENT RÉINSCRIPTION ELIGIBLE PASS'SPORT sur présentation du COURRIER

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA ACCEPTÉ
PASS SANITAIRE SCHÉMA VACCINAL OBLIGATOIRE POUR LES +12 ANS

ADHÉRENT

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Lieu : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail (obligatoire) _____

Téléphone portable ___ / ___ / ___ / ___ / ___

RESPONSABLES LEGAUX

Mère ou autre (précisez : _____) Père ou autre (précisez : _____)

NOM : _____ Prénom : _____ NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

@ : _____ @ : _____

Tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

DOCUMENTS A FOURNIR A L'INSCRIPTION

- Le dossier d'inscription dûment complété et signé y compris les deux attestations datées et signées.
- Certificat de vaccination COVID-19 (schéma vaccinal complet) pour les enfants nés en 2009 et avant.
- Le formulaire médical FFN complété. **ATTENTION** : si vous avez répondu « oui » à l'une des questions du formulaire, vous devez présenter un certificat médical de non contre-indication de moins de 3 mois.
- La feuille de renseignements et d'assurance de la Fédération Française de Natation (FFN).
- Le règlement complet de la cotisation.

RÈGLEMENT DE LA COTISATION

TARIFS 2021/2022 LICENCES ET FRAIS DE DOSSIERS INCLUS		
NATATION SPORTIVE	NATATION ARTISTIQUE	
<input type="checkbox"/> Ecole de natation : 290 €	<input type="checkbox"/> Baby synchro : 290 €	<input type="checkbox"/> Compétition poussines : 360 €
	<input type="checkbox"/> Cap' synchro : 310 €	<input type="checkbox"/> Compétition avenir nés en 2012-2013 : 384 €
<input type="checkbox"/> Perfectionnement loisirs : 290 €	<input type="checkbox"/> Loisirs (oursins, étoiles) : 290 €	<input type="checkbox"/> Compétition avenir nés en 2010-2011 : 400 €
	<input type="checkbox"/> Promo nés en 2006 et avant : 318 €	<input type="checkbox"/> Compétition jeunes et juniors : 410 €
	<input type="checkbox"/> Promo nés en 2007 et après : 330 €	<input type="checkbox"/> Compétition Masters – Divas : 290 €
REINSCRIPTIONS 2020/2021 : <input type="checkbox"/> Réduction de 30 €		
ELIGIBLE PASS SPORT (sur présentation du courrier) : <input type="checkbox"/> Réduction de 50 €		
Réduction plusieurs adhérents de la même famille :		
<input type="checkbox"/> 2 adhérents : -10 €	<input type="checkbox"/> 3 adhérents : -20 €	<input type="checkbox"/> 4 adhérents et + : -30 €

ATTENTION pour les sections natation artistique des frais supplémentaires sont à prévoir :

- Stages vacances scolaires 60€/ semaine de stage (4 à 5 semaines dans l'année pour les groupes compétition).
- Casque audio d'entraînement env. 120 € pour les groupes compétition uniquement
- Déplacements en compétitions et championnats.

TOTAL COTISATION : _____ €

Espèces : _____ € Autres : _____ € - préciser :

Chèque(s) : Nombre de chèque(s) : _____ Montants : _____ € à encaisser en septembre
Montants : _____ € à encaisser en octobre
Montants : _____ € à encaisser en novembre

Cadre réservé au club

Réception du dossier et du paiement par :

Remarques :

FORMULAIRES A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e) M / Mme _____, responsable légal de l'enfant : _____

atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de GPSCE Aquatique et notamment le principe de non remboursement de la cotisation associative et autorise mon enfant à pratiquer les activités proposées par l'association GPSCE Aquatique.

Je veillerai :

- 1 - à la présentation du Pass sanitaire pour les enfants de plus de 12 ans à chaque entraînement dès le 30 septembre 2021
- 2 - à l'assiduité de mon enfant.
- 3 - aux respects des décisions prises par les entraîneurs lors de la conduite de son projet sportif.
- 4 - à avoir son matériel
- 5 - à équiper mon enfant de plus de 11 ans d'un masque de protection dans le respect de protocoles sanitaires COVID-19.
- 6 - à m'assurer de la présence de l'entraîneur avant de laisser mon enfant seul à la piscine. De même, je m'engage à être présent dès l'horaire de fin du cours.
- 7 - à ne pas occuper les gradins durant les entraînements de mon enfant, afin de limiter au maximum les rassemblements de personnes en lieu clos.

Fait à : _____ Le : _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

AUTORISATION TRANSPORT - SOIN - DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....responsable légal en tant que Père, Mère, Tuteur légal
de.....

- déclare décharger de toute responsabilité les personnes utilisant leur véhicule ou un véhicule de location en tant qu'accompagnateurs lors du transport de mon fils/ma fille pour les sorties organisées dans le cadre des activités de l'association (stages, compétitions...) concernant toutes blessures ou dommages pouvant lui être occasionnés par un éventuel accident ou tout autre événement pouvant survenir.

- autorise l'association à prendre toutes mesures utiles de soins en cas d'accident et notamment son admission à l'hôpital et le transport par les services de secours d'urgence.

- accepte que mon enfant soit photographié dans le cadre normal des activités de l'association et que ces photos puissent être utilisées par l'association sur le site internet, notre page Facebook, le bulletin d'info ou la presse écrite ou la vente d'objets personnalisés au sein du club (calendriers, ...).

Si vous ne souhaitez pas la présence de votre enfant sur les photos, merci de nous le faire savoir dans les plus brefs délais par courrier recommandé avec accusé de réception.

Cette déclaration est valable à compter du 10/09/2021 au 31/08/2022.

Fait à : Le :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :