

CLUB NAUTIQUE CONCARNOIS 2024 2025

LE PORZOU - B.P. 327 - 29183 - CONCARNEAU Cedex
Tél. 06.17.90.59.84 - e-mail : cnconcarneau@orange.fr

Je m'inscris en section :

- NATATION NAT. ARTISTIQUE WATER-POLO
 AUTRES _____

Majeur

Mineur

Nom : Prénom : Né(e) le : .. / .. / ..

Adresse :

Code postal: Ville :

Tél. fixe : Portable :

E-mail :

Personne à prévenir en cas d'accident* : NOM TEL

ECRIRE TRES LISIBLEMENT

COTISATION ANNUELLE : 210 € + LICENCE FFN

La licence FFN fait office d'assurance, elle est donc obligatoire pour tous les adhérents

Au moment de l'inscription au club :

- | | |
|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> J'ai 11 ans ou moins de 11 ans, souhaite faire de compétition | 210 + 39 = 249 € |
| <input type="checkbox"/> J'ai 11 ans ou moins de 11 ans, ne souhaite pas faire de compétition | 210 + 27 = 237 € |
| <input type="checkbox"/> J'ai entre 12 ans et 15 ans, souhaite faire de la compétition | 210 + 55 = 265 € |
| <input type="checkbox"/> J'ai entre 12 ans et 15 ans, ne souhaite pas faire de compétition | 210 + 27 = 237 € |
| <input type="checkbox"/> J'ai plus de 16 ans ou adulte souhaite, faire de la compétition | 210 + 55 = 265 € |
| <input type="checkbox"/> J'ai plus de 16 ans ou adulte, ne souhaite pas faire de compétition | 210 + 15 = 225 € |
| <input type="checkbox"/> Je souhaite m'inscrire à 2 activités au club (exemple natation et natation artistique) je rajoute 90 € | |

- Soit en 1 chèque : encaissé par le CNC courant octobre 2024
- Soit en 2 chèques : encaissés respectivement : en octobre 2024 et début février 2025
- Soit en 3 chèques : encaissés respectivement : en oct. et déc. 2024 et février 2025

Attention ! L'accès aux entraînements, ne sera possible qu'après avoir rendu un dossier complet. Le dossier doit être entièrement complété et signé

**Tout dossier incomplet sera refusé
fournir avec ce dossier :**

- Paiement de la cotisation annuelle et de la licence par chèque, espèce ou chèques vacances
(10€ de remise pour à partir du 2^{ème} adhérent de la même famille)
- Si compétition : Certificat médical de moins de 2 ans :**
« la natation en compétition » ou « la natation artistique en compétition » ou « le water-polo en compétition »
- Si pas compétition attestation de réponse au questionnaire de santé (le CERFA n°15699.01 est à conserver par l'adhérent)**
- Si concerné, le courrier indiquant vos droits au Pass' sport (50€) suite à de nombreuses erreurs, nous n'appliquerons pas la remise si nous n'avons pas le document officiel, pas de recopiage merci

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) (pour les mineur(e)s, nom du responsable légal)

Nom : Prénom :

Représentant légal de l'enfant mineur :

1) COTISATION

Déclare avoir pris connaissance que l'adhésion au CNC se fait pour une saison sportive entière (année fédérale du 15 septembre 2024 au 14 septembre 2025) et qu'il ne me sera fait aucun remboursement total ou partiel de cotisation.

2) ATTESTATION DE REPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTE (si renouvellement d'adhésion)

Certifie avoir répondu **NON** à toutes les questions du formulaire de santé lors de la demande de renouvellement de mon adhésion pour la saison 2024-2025. Le cas échéant, vous devez fournir un certificat médical.

3) AUTORISATION D'EXPLOITATION D'IMAGE

- Autorise la diffusion et la publication de photographie(s), vidéo(s) dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) dans la note d'information ci-jointe.
- N'autorise pas la diffusion et la publication de photographie(s) ou vidéo(s) représentant mon enfant / moi-même (rayer la mention inutile).

4) AUTORISATION DE DEPLACEMENT (pour les mineurs)

Autorisation de transport :

« Autorise d'autres parents d'enfants licenciés ou membres du CNC à prendre en charge mon enfant. En cas d'accident lors de ces déplacements, la responsabilité du Club Nautique Concarnois ne serait pas engagée. »

Non autorisation de transport :

« Je ne désire pas confier mon enfant aux autres parents d'enfants licenciés ou à des membres du Club Nautique Concarnois, et m'engage à le transporter moi-même lors des différents déplacements du Club. »

Suivant votre décision, recopier l'un des 2 textes ci-dessus, de la main du responsable légal de l'enfant :

5) AUTORISATION DE DEPART SEULE(E) A LA FIN D'UN ENTRAINEMENT (pour les mineurs)

- Autorise mon fils, ma fille, à quitter seul(e) le lieu de pratique à la fin de l'entraînement.
- N'autorise pas mon fils, ma fille, à quitter seul(e) le lieu de pratique à la fin de l'entraînement.

Certifie avoir pris connaissance de l'ensemble des informations figurant dans ce dossier d'inscription, et déclare en accepter les termes.

Le licencié ne souhaite pas souscrire d'assurance individuelle accident. Il reconnaît avoir été informé par le club de la faculté et de l'intérêt de souscrire une telle assurance ainsi que l'impose le code du sport (article L321-4) à tout groupement sportif.

Fait à le

Signature (Précédée de la mention "lu et approuvé")

L'adhésion à l'association s'entend par l'acquiescement de la cotisation et la signature du règlement intérieur.

Le règlement se fait en totalité à l'adhésion, libellé à l'ordre du "Club Nautique Concarnois" avec possibilités d'encaissement en une ou deux fois ou 3 fois: à fournir dès l'inscription

Soit en 1 chèque : encaissé par le CNC courant octobre 2024

Soit en 2 chèques : encaissés respectivement : en octobre 2024 et début février 2025

Soit en 3 chèques : encaissés respectivement : en octobre, décembre 2024 et février 2025

Cette cotisation est due pour une saison sportive entière.

Tout adhérent s'inscrivant à plusieurs sections au cours de la même saison, ne devra payer que 90€ pour l'activité supplémentaire, plus l'appoint pour la licence FFN si nécessaire (d'une licence « loisir » à une licence « compétition »).

AUTORISATION D'EXPLOITATION D'IMAGE (tous les adhérents)

Dans le cadre de la promotion de ses activités, le Club Nautique Concarnois est susceptible de faire des photos ou des vidéos (individuelles ou de groupe), de nageurs à l'entraînement et lors des compétitions.

Ces photos et vidéos pourront faire l'objet d'une diffusion sur supports papier ou numériques et pourront être diffusées par voie multimédias, Internet (site web, réseaux sociaux), ou presse.

Toute personne ayant un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite, nous avons besoin de votre autorisation, à défaut de quoi, votre image ou celle de votre enfant ne pourra faire l'objet d'une quelconque fixation, utilisation, ou diffusion.

AUTORISATION DE DEPLACEMENT (pour les enfants mineurs)

Lors des différents déplacements de ses membres (compétitions et entraînements) à l'extérieur des piscines de Concarneau ou de Rosporden, le Club Nautique Concarnois préconise la pratique du "covoiturage".

Si pour ces déplacements, vous acceptez la prise en charge de votre enfant par un autre parent d'enfant licencié ou par un membre du CNC, nous avons besoin de votre autorisation. Il faut noter qu'en cas d'accident pouvant survenir lors de ces déplacements, la responsabilité du Club Nautique Concarnois ne serait pas engagée.

Dans le cas contraire, vous vous engagez à organiser vous-même le transport de votre enfant pour tous les déplacements du CNC le concernant.

DOSSIER MEDICAL

La Fédération Française de Natation, à laquelle le CNC est affilié, demande pour tous les futurs licenciés, enfants et adultes, **la fourniture des 3 documents suivants** :

1 - Le certificat médical de non contre-indication datant de moins de 2 ans à la date de la nouvelle inscription

Rédigé par le médecin de votre choix, ce document est obligatoire pour la pratique d'activités sportives de loisir et de compétition en club, et pour l'affiliation à toute fédération.

Ce certificat est exigé dès la première séance d'entraînement. Si c'est une réinscription au CNC, nous le rajouterons au dossier.

Il doit comporter clairement la mention de non contre-indication à : "la pratique du Water-Polo en compétition", "la pratique de la natation en compétition", "la pratique de la natation artistique en compétition". Les certificats médicaux mentionnant la pratique d'autres sports ne sont pas acceptés.

2- Le CERFA n°15699.01 QS –SPORT

Si vous renouvelez votre adhésion au CNC et votre certificat médical date, à ce jour, de moins de 2 ans vous devez **compléter et conserver le CERFA n°15699.01** ci-joint et remplir l'attestation de réponse au questionnaire de santé.

Si c'est une première adhésion ou que votre certificat date de plus de 2 ans, merci de nous fournir un certificat médical récent.

3- La fiche de liaison médicale

Cette fiche peut être remplie par vous-même, ou avec l'aide de votre médecin. Elle est obligatoire pour tous les adhérents des sections "Natation Course", "Natation Artistique", "Maître", et "Water-Polo" et indispensable pour les déplacements en compétition. Conservée dans un classeur et emportée à chaque déplacement par un responsable du CNC, elle sera remise au médecin en cas de nécessité afin qu'il puisse prendre connaissance des antécédents médicaux, contre-indications éventuelles à un traitement, problème particulier, concernant le/la nageur/se. Etant soumise au secret médical, elle peut, si vous le souhaitez,

Type : Nouvelle licence Renouvellement Transfert - Nom du club :
 J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) :

INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIÉ

Nom : _____ Prénom : _____
 Nationalité : _____ Sexe (H/F) : H/F Date de naissance : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 E-mail personnel : _____ Tél (01) : _____
 (obligatoire) Tél (02) : _____
 Je suis athlète handisport

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la **Fédération Française de Natation**, 104 rue Martre, CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX
 Je souhaite recevoir les e-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et les E-mailings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires OUI NON

TYPE DE LICENCE

Le titulaire d'une licence « compétition » ou « natation pour tous » susceptible d'exercer régulièrement ou à titre occasionnel une activité d'encadrement (d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou de bénévole susceptible d'intervenir auprès de mineurs) doit cocher la case relative au formulaire d'honorabilité dans l'encart « Encadrement » ci-dessous

NATATION POUR TOUS	COMPÉTITION	ENCADREMENT																																
Natation <input type="checkbox"/> Natation artistique <input type="checkbox"/> Plongeon <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau-Libre <input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé <input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être <input type="checkbox"/>	Natation (1) <input type="checkbox"/> Natation Artistique (1) <input type="checkbox"/> Plongeon (1) <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau libre (1) <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle(2) <input type="checkbox"/>	<p style="text-align: center;">Contrôle d'honorabilité obligatoire</p> <p><i>J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou suis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.</i></p> <p>J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 4 <input type="checkbox"/></p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Entraîneur</td> <td style="text-align: center;">Officiel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Natation</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Président</td> </tr> <tr> <td>Natation artistique</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secrétaire Général.....</td> </tr> <tr> <td>Plongeon</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Trésorier.....</td> </tr> <tr> <td>Water-Polo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Autre Dirigeant</td> </tr> <tr> <td>Eau-Libre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bénévole</td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Santé</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Bien-être</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		Entraîneur	Officiel		Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président	Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général.....	Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier.....	Water-Polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant	Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole	Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Entraîneur	Officiel																																
Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président																															
Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général.....																															
Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier.....																															
Water-Polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant																															
Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole																															
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																

(1) Comprenant la catégorie des maîtres
 (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France

Le soussigné atteste sur l'honneur, avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Majeurs dont le contenu est précisé en page 5
 Lorsqu'une réponse au QS - Majeurs est un OUI, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport de moins de six mois est exigé.

ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

Garantie de base « Individuelle accident »

- OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » comprise dans la licence FFN.
 NON, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : 0,15 € ttc). Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)



Garantie complémentaire

- OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.
 NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURE

Fait à _____

Le _____

Type de Licence	Fournir une attestation du renseignement du questionnaire de santé	Fournir un certificat médical d'absence de contre-indication
Toutes les licences - Compétition - Natation pour tous - Encadrement - Eau libre promotionnelle	Si réponse « NON » à toutes les questions du QS Sports – Mineurs 	NON
	Si une réponse « OUI » à une question du QS Sports - Mineurs 	OUI
Compétitions en eau Froide / glacé	Fournir un certificat médical de moins de 6 mois + ECG	

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

(à remplir par le licencié demandant le renouvellement de sa licence ou son représentant légal s'il s'agit d'un majeur protégé)

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 Majeurs.
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 du licencié
 (ou de son responsable légal s'il
 s'agit d'un majeur protégé)

Validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS		
1) un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A CE JOUR		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc ...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>* NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié</i>		

La FFN met tout en œuvre pour rédiger des documents conformes au droit en vigueur. Ils ne constituent pas à eux seuls un avis professionnel ou juridique. L'utilisation de ces documents ne saurait engager la responsabilité de la FFN.

104 rue Martre – CS 70052- 92583 CLICHY Cedex
Tél. 01 41 83 87 70 – Fax. 01 41 83 87 69 * E-mail : ffn@ffnatation.fr