

Type de la licence

- Renouvellement
 Transfert — Nom du club précédent :
 Multi licences
 Nouvelle licence

IUF :

Licencié

Nom :

Prénom :

Nationalité : Sexe (H/F) : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail : Tel:

ACTIVITE
(plusieurs choix possibles)

FONCTION SPORTIVE
(plusieurs Choix Possibles)

**FONCTION ADMINISTRATIVE
DANS LE CLUB**

		Entr	Off
Natation (1).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nat. Synchro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Water polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eau Libre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eveil (0-6 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dirigeant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aqua Form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Président
 Secrétaire général
 Trésorier
 Membre du bureau

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 communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « licence » de la Fédération Française de Natation, 14 rue Scandicci, 93508 Pantin cedex. Ces informations peuvent être communiquées à des tiers. Si vous vous y opposez, il suffit d'écrire à la fédération.

Légendes

Entr. = entraîneur/éducateur
 Off. = officiel/juge/arbitre
 (1) = y compris maître

**Joindre le Certificat
Médical de non
Contre-indication**

En Application de l'article **R.232-52** du code du sport, (cocher l'un ou l'autre des deux cases)

- Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)
- Reconnaiss être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.

ASSURANCE

Détail des garanties de bases attachées à la licence au dos du présent document

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base « accident corporel » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin « SPORTMUT NATATION » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « accidents corporels » auprès de la Mutuelle des sportifs.

Garantie de base « individuelle accident »

- OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » comprise dans ma licence FFN.
- NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : 0,16€ TTC. Dans ce cas envoyer une copie de ce formulaire auprès de notre assureur— MUTUELLE DES SPORTIFS, 2/4, rue Louis-David— 75782 PARIS Cedex 16)

Garantie complémentaire « SPORTMUT NATATION »

- OUI**, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à la MUTUELLE DES SPORTIFS (2/4, rue Louis-David—75782 PARIS Cedex 16) en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci.
- NON**, Je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURES

Fait à ...

Le

SN Versailles

LICENCE