

# ASN - Fiche d'inscription 2023/2024

## Le nageur

Nom du groupe de nage :   
Nom du nageur :   
Prénom :   
Né(e) le :  à   
Nationalité :   
Sexe :  féminin  masculin  
Adresse :   
CP :  Ville :

## Dispositions diverses

En tant que nageur ou tuteur légal (de l'enfant mineur) :

J'autorise l'ASN, dans le cadre de ses activités d'enseignement, de compétitions ou des stages organisés par le club à :  
photographier, filmer, reproduire et diffuser ces images sur les supports suivants : papier, cd-rom ou dvd, site internet et Facebook du club, uniquement dans le cadre de la communication du club  
oui  non

Merci de préciser si le nageur fait l'objet d'allergies ou de Problème de santé particuliers lui nécessitant une conduite particulière à tenir en cas d'accident

## Correspondance

Tél. mère/tutrice :

Mail mère/tutrice :

Tél. père/tuteur :

Mail père/tuteur :

## Paiement

Chèque à l'ordre de : l'ASN. Vous pouvez régler en 3 chèques maximum, dont un chèque de 60 € qui sera encaissé à réception du dossier tous datés du jour de l'inscription. Ils seront encaissés le 30 de chaque mois, de septembre à novembre. Le club accepte les coupons sport. Les frais bancaires supportés par l'ASN dans le cas de chèques impayés seront reportés à la charge de l'adhérent concerné.

En cas de désistement avant le 31 août, un montant de 60€ sera prélevé pour frais de dossier. Après le 31 août, toute inscription sera définitive et non-remboursable.

- Montant inscription	€
- Réduction famille (à partir du 2 <sup>e</sup> inscrit)	€
- Autre	€
-	€
= Total à régler :	€

Chèque 1	60 €
Chèque 2	€
Chèque 3	€
Coupons sport CAF	€
Coupons Agglo	€
Espèces	€

Dossier groupé avec :

Seul un dossier complet comprenant l'ensemble des informations renseignées et des pièces demandées permettra une prise en compte et une réservation de place dans les groupes d'entraînement.

Je soussigné(e), (Nom prénom)  déclare accepter, sans condition, tous les termes de l'adhésion à l'ASN, y compris, l'intégralité de son règlement intérieur, annexé au présent.

Signature précédée de la mention, « lu et approuvé »

# REGLEMENT INTERIEUR DE LA SECTION NATATION

Votre adhésion ou celle de votre enfant au club de l'ASN vaut acceptation sans condition de l'intégralité de ce règlement et vous engage à le respecter. Il précise les droits et les devoirs des nageurs et de leurs tuteurs légaux s'ils sont mineurs. Ce règlement intérieur s'applique à tous les membres du club.

## ADHESION

Toute nouvelle personne souhaitant adhérer au club de l'ASN, quel que soit le groupe choisi, devra passer un test sur une ou deux séances. A l'issue de ce test, les entraîneurs confirmeront l'adhésion du candidat dans le groupe souhaité ou ils proposeront, si possible, un groupe plus adapté au niveau de celui-ci. Si toutefois l'adhésion ne peut se faire par manque d'aptitude du candidat, l'ensemble du dossier, ainsi que la cotisation seront rendus au candidat.

## COTISATION

La place est réservée pour l'adhérent et la cotisation est considérée comme définitivement acquise par l'ASN pour toute la saison à partir du moment où la fiche d'inscription est rendu signée avec la cotisation. **En cas de désistement avant le 31 août, un montant de 60€ sera prélevé pour frais de dossier ; après le 31 août, toute inscription sera définitive et non-remboursable pour quelques motifs que ce soit.** La cotisation est minorée de 10 € par personne supplémentaire après la première adhésion. La saison débute courant septembre et se termine courant juin, il n'est en aucun cas, fait référence à un nombre précis d'entraînements ou de date de début ou de fin de saison. En cas d'interruption des séances pour des raisons indépendantes de la volonté de l'ASN, il n'y aura pas de remboursement possible. Le départ volontaire de l'adhérent, la démission, l'exclusion, ou le fait de ne pas assister au cours et aux entraînements en cours d'année, ne fera l'objet, ni d'une diminution, ni du remboursement de la cotisation.

## CERTIFICAT MEDICAL

Les mineurs peuvent délivrer un « questionnaire santé sport mineur » si toutes les cases cochées sont négatives ainsi qu'une attestation parentale sur l'honneur sinon un certificat médical de moins de 6 mois sera nécessaire.

Les majeurs doivent délivrer obligatoirement un certificat médical de moins d'un an pour la prise d'une première licence ou alors pour un renouvellement de licence peuvent délivrer un « questionnaire santé sport majeur » si toutes les cases cochées sont négatives ainsi qu'une attestation sur l'honneur si le certificat fourni précédemment date de moins de 3 ans.

## RENSEIGNEMENTS - COMMUNICATIONS

Les adhérents et parents (pour les mineurs) doivent rester joignables à tout moment, en cas de changement de planning, d'accident ou d'incident. Il s'engage à consulter régulièrement ses moyens de communications, particulièrement le jour de ses séances. Tout changement d'adresse, de numéro de téléphone ou de mail doit être communiqué dans les plus brefs délais.

## RGPD

Les informations recueillies sur l'adhérent font l'objet d'un traitement informatique réalisé par l'ASN et sont indispensables au traitement de son adhésion. Ces informations et données seront conservées aussi longtemps que nécessaire, conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. L'accès aux données personnelles sera strictement limité aux membres du bureau et aux entraîneurs.

## RESPONSABILITES

Les parents s'engagent à vérifier avant de déposer son enfant que le cours de natation a bien lieu. L'enfant doit obligatoirement être déposé et récupéré à l'intérieur de la piscine. La responsabilité du club est dérogée dès la fin du cours. Le club ne peut être tenu pour responsable des fermetures intempestives dues aux pannes ou dysfonctionnement des piscines ou pour l'absence d'un entraîneur. Le club se dégage de toutes responsabilités sur les pertes ou vols d'objets précieux. L'accès aux vestiaires se fera 5 minutes avant l'heure du cours et la sortie de la piscine se fera impérativement dans le quart d'heure suivant le cours. La responsabilité du club est dérogée dans le cas d'un accident survenant et résultant de l'inobservation du présent règlement intérieur.

## REGULARITE - ASSIDUITE

L'adhérent s'engage à assister à la totalité des séances de l'année sauf en cas de raison et/ou de force majeure. En cas de présence irrégulière aux séances, le club se réserve le droit de refuser l'adhésion de l'adhérent, la saison suivante, au profit de nouveaux adhérents plus assidus et ceci dans l'intérêt du collectif et de la cohésion des groupes.

## PONCTUALITE

L'adhérent s'engage à être ponctuel aux séances. L'adhérent se présentant aux séances avec un retard maximum de 10 minutes, pourra se voir refuser par l'éducateur ou le personnel d'accueil l'accès au bassin et à la séance d'entraînement (sauf autorisation de l'éducateur).

## COMPORTEMENT ET PRESENCE DES PARENTS POUR LES MINEURS

Les parents ne sont pas autorisés à être au bord du bassin, ils ne doivent pas dépasser le pédiluve sauf sur invitation d'un entraîneur. Seuls les adultes du groupe BB Nageurs sont autorisés à s'y rendre. Les parents ont l'obligation de rester dans le hall d'entrée de l'établissement pendant les séances de jardin aquatique (pour changer les enfants et les emmener aux sanitaires ou les récupérer en cours de séance au besoin). Les parents désireux de rencontrer les éducateurs doivent se manifester via leur enfant ou le personnel d'accueil et convenir d'un moment ne gênant pas le bon déroulement des séances.

## COMPORTEMENT DES NAGEURS ET RESPECT DES INTERVENANTS

L'adhérent s'engage à : se conformer au règlement intérieur des piscines.

Avoir une tenue vestimentaire correcte. Passer sous la douche avant la séance. Ne pas déambuler ni ne prendre sa douche nu avant ou après les cours. Porter un maillot de bain et un bonnet de bain durant les séances, ce qui est obligatoire. Respecter le matériel, les autres nageurs, ainsi que les espaces mis à disposition du club et à les laisser propres (en cas de dégradation du matériel et des équipements, dans des conditions anormales d'utilisation par un adhérent, le club se réserve le droit de demander un dédommagement ou l'intervention de la RC de l'adhérent).

Tout manquement à la discipline et tout comportement irrespectueux à l'égard des dirigeants, éducateurs, du personnel de la piscine ou des autres nageurs entraînera des sanctions.

## VACANCES SCOLAIRES ET JOURS FERIES

Pendant les vacances scolaires, ou les jours fériés, les séances d'entraînement sont systématiquement suspendues. Pour les groupes compétitions, la disponibilité des installations requises, sera soumise au calendrier de la CARPF sur lequel s'appuieront les responsables du club pour demander l'ouverture de créneaux particuliers, au cas par cas.

## PARTICIPATION AUX COMPETITIONS

Pour les nageurs inscrits dans les groupes compétition, la participation aux différentes compétitions, est obligatoire, sauf cas de force majeure.

Cela concerne également le groupe Master, tout nageur ne participant pas aux compétitions pourra se voir basculer dans le groupe adulte loisir en pleine saison. Lors des compétitions, il est important d'être présent dès l'ouverture des portes de manière à pouvoir s'échauffer et de rester jusqu'à la fin de la compétition pour encourager tous les nageurs de l'ASN. Lors de chaque compétition, les nageurs devront porter l'équipement et le bonnet qui leur a été remis pour représenter le club et les différents sponsors.

## RESPECT DES ENGAGEMENTS EN COMPETITION

Les amendes que le club est amené à payer aux autorités fédérales pour les forfaits en compétition d'un nageur, seront, dans la mesure des responsabilités, portées à la charge du nageur concerné.

Un nageur ne pouvant pas participer à une compétition devra prévenir son entraîneur au plus tard le mercredi précédant la compétition, et pour les mineurs, fournir une note écrite datée et signée de ses parents. S'il ne peut y participer pour des raisons médicales, il devra fournir un certificat médical.

Tout nageur déclaré forfait le jour de la compétition devra fournir un certificat médical la semaine suivante, ou il devra s'acquitter de l'amende.

Le non-paiement de l'amende, entraînera une suspension des entraînements du nageur jusqu'à régularisation de sa situation.

## DEMISSION

La qualité d'adhérent ou de membre du bureau se perd par démission effectuée soit, par email avec accusé de réception ou par LRAR, faites avec un préavis d'un mois.

## RADIATION - EXCLUSION - SUSPENSION

La radiation peut être prononcée, pour motif grave, à l'encontre d'un adhérent ne se soumettant plus aux règlements du club ou dont la conduite est un objet de trouble qui nuit à l'image du club. Elle est décidée en commission de discipline. Cependant, sauf en cas de fautes particulièrement graves, l'incriminé se verra d'abord notifier un avertissement ou une exclusion temporaire.

Le Bureau ou l'encadrement se réserve le droit de refuser, de suspendre ou d'exclure tout adhérent, dont le comportement porterait atteinte à l'image du club, ou s'il n'adhère pas intégralement au présent règlement intérieur.

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) : Sexe 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 (1)	<input type="checkbox"/>	Contrôle d'honorabilité obligatoire J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou 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. J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3 <input type="checkbox"/>	
Natation artistique	<input type="checkbox"/>	Natation Artistique (1)	<input type="checkbox"/>		
Plongeon	<input type="checkbox"/>	Plongeon (1)	<input type="checkbox"/>		
Water-Polo	<input type="checkbox"/>	Water-Polo	<input type="checkbox"/>		
Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	Eau libre (1)	<input type="checkbox"/>		
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	Eau libre promotionnelle(2)	<input type="checkbox"/>		
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>				
<small>(1) Comprenant la catégorie des maîtres                      (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>					
Pour participer à la tournée «AQUA CHALLENGE» et aux compétitions d'eau libre hors championnat de France Le certificat médical fourni doit explicitement attester de l'absence de contre-indication à la pratique de la natation en compétition					
OPERATION MINISTERIELLE J'apprends à nager / Aisance aquatique ..... <input type="checkbox"/>					
				Président ..... <input type="checkbox"/> Secrétaire Général ..... <input type="checkbox"/> Trésorier ..... <input type="checkbox"/> Autre Dirigeant ..... <input type="checkbox"/> Bénévole ..... <input type="checkbox"/>	

Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, **NON** à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case)   
 Lorsqu'une réponse au QS Sport - Mineurs est un **OUI**, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport de moins de six mois est exigé.

En application de l'article **R.232-52** du code du sport, (cocher l'une 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)
- Reconnaît 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

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 : 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. 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.

Fait à .....

Le .....

CLUB

LICENCE

## ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

*Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.*

*Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par **OUI** ou par **NON**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.*

 Tu es une fille  un garçon 

Ton âge : ..... ans

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES)		
Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUJOURD'HUI	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu **OUI** à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

**ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS SPORT MINEURS**

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

Je soussigné(e) : ..... exerçant l'autorité parentale sur ..... [Nom - Prénom]

N° de licence : .....

Nom du Club : .....

Demeurant : .....

.....

..... [Adresse complète]

**Atteste sur l'honneur :**

- Que toutes les questions du QS Sport Mineurs, dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (A.231-3) du code du sport donnent lieu à une réponse négative.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... [Ville] le ..... [date]

Signature de la personne  
exerçant l'autorité parentale

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) : Sexe 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	
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"/>

Pour participer à la tournée «AQUA CHALLENGE» et aux compétitions d'eau libre hors championnat de France  
Le certificat médical fourni doit expressément attester de l'absence de contre-indication à la pratique de la natation en Compétition

COMPÉTITION	
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"/>

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

ENCADREMENT		
Contrôle d'honorabilité obligatoire		
<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. À 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. J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3 <input type="checkbox"/></i>		
	Entraîneur	Officiel
Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Water-Polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Président ..... <input type="checkbox"/>
		Secrétaire Général..... <input type="checkbox"/>
		Trésorier..... <input type="checkbox"/>
		Autre Dirigeant ..... <input type="checkbox"/>
		Bénévole ..... <input type="checkbox"/>

- Ni le certificat médical d'absence de contre indication à la pratique sportive, ni le renseignement du QS - FFN Majeurs n'est exigé pour toute licence hors compétition
- Pour le renouvellement d'une licence compétitive, le soussigné atteste sur l'honneur (cocher toutes les cases)
  - Avoir fourni (après sa majorité légale) à un club affilié FFN un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la ou des discipline(s) fédérale(s) envisagée(s), en compétition le cas échéant.
  - Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat
  - Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Majeurs dont le contenu est précisé en page 5

En l'absence de renouvellement de licence compétitive (sans interruption avec la précédente), ou si les cases ci-dessus ne sont pas toutes cochées, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive, le cas échéant en compétition, est exigé (joindre ledit certificat).

## 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 : environ 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. 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 .....

CLUB

LICENCIÉ

Validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
<b>DURANT LES 12 DERNIERS MOIS</b>		
1) un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<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"/>
<b>À CE JOUR</b>		
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](mailto:ffn@ffnatation.fr)



**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]

N° de licence : .....

Nom du Club : .....

Demeurant : .....

..... [Adresse complète]

**Atteste sur l'honneur :**

- Avoir fourni à un club affilié FFN un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport ou de la ou les disciplines fédérales envisagées, en compétition.
- Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat.
- 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)

# ASN - GROUPES & TARIFS 2023-2024

GROUPES	ANNEES	JOURS	HORAIRES	LIEUX	TARIFS
---------	--------	-------	----------	-------	--------

DECOUVERTE & FAMILIARISATION					
BEBES NAGEURS (20)	2019 à 2022	SAMEDI	9h00 / 9h30	SURVILLIERS	190 €
JARDINS AQUATIQUES 1 (45)	2016 à 2018	SAMEDI	9h30 / 10h15	SURVILLIERS	215 €
JARDINS AQUATIQUES 2 (45)	2016 à 2018	SAMEDI	10h15 / 11h00	SURVILLIERS	215 €
JARDINS AQUATIQUES 3 (30)	2016 à 2018	MARDI	18h00 / 18h45	LOUVRES	215 €
JARDINS AQUATIQUES 4 (30)	2016 à 2018	SAMEDI	14h30 / 15h15	ROISSY	215 €
JARDINS AQUATIQUES 5 (15)	2016 à 2018	VENDREDI	17h30 / 18h15	ROISSY	215 €

APPRENTISSAGE					
PRE-ESPOIRS 2 (15)	2016	MARDI	17h00 / 18h00	SURVILLIERS	250 €
		JEUDI	17h00 / 18h00	SURVILLIERS	
PRE-ESPOIRS 3 (15)	2016	MARDI	18h00 / 19h00	SURVILLIERS	250 €
		JEUDI	18h00 / 19h00	SURVILLIERS	
AVENIRS 1 (20)	2012 / 2013	LUNDI	18h30 / 19h30	SURVILLIERS	250 €
		JEUDI	17h30 / 18h30	LOUVRES	
AVENIRS 2 (20)	2014 / 2015	MERCREDI	17h30 / 18h30	SURVILLIERS	250 €
		SAMEDI	12h15 / 13h15	SURVILLIERS	
AVENIRS 3 (40)	2012 à 2015	MERCREDI	16h30 / 17h30	SURVILLIERS	250 €
		SAMEDI	11h15 / 12h15	SURVILLIERS	
AVENIRS 4 (20)	2012 à 2015	JEUDI	19h00 / 20h00	ROISSY	250 €
		SAMEDI	15h15 / 16h15	ROISSY	
BENJAMINS 1 (20)	2009 à 2011	MARDI	18h45 / 20h00	LOUVRES	260 €
		SAMEDI	12h15 / 13h15	SURVILLIERS	
BENJAMINS 2 (20)	2009 à 2011	MARDI	18h45 / 20h00	LOUVRES	260 €
		SAMEDI	12h15 / 13h15	SURVILLIERS	
<i>Pour progresser en natation et en voir les effets, il est fortement conseillé d'assister à deux séances par semaine</i>					
AVENIRS PERF (20)	2012 à 2015	MARDI	19h00 / 20h00	GOUSSAINVILLE	235 €
BENJAMINS PERF (20)	2009 à 2011	MARDI	20h00 / 21h00	GOUSSAINVILLE	235 €
<i>Les enfants devront savoir faire 25m sans matériel en autonomie (12.50m ventral et 12.50m dorsal) pour entrer dans le groupe</i>					
AVENIRS & BENJAMINS DEB (45)	2009 à 2015	VENDREDI	19h00 / 20h00	GOUSSAINVILLE	235 €
<i>Les enfants devront savoir faire 10m avec matériel en autonomie pour entrer dans le groupe</i>					

LOISIR					
ADOS 1 (20)	2006 à 2009	LUNDI	19h15 / 20h00	ROISSY	215 €
ADOS 2 (20)	2006 à 2009	LUNDI	19h30 / 20h15	SURVILLIERS	215 €
ADOS 3 (10)	2006 à 2009	VENDREDI	18h15 / 19h00	ROISSY	215 €
ADULTES (40)	2006 & avant	LUNDI	20h15 / 21h15	SURVILLIERS	270 €
		MARDI	20h00 / 21h00	LOUVRES	
		JEUDI	20h00 / 21h00	ROISSY	

COMPETITION					
PRE-ESPOIRS 1 (20) => les nageurs sont sélectionnés par les entraîneurs et sont soumis à un test / les 2 entraînements sont obligatoires	2016	MARDI	17h45 / 18h45	LOUVRES	250 €
		JEUDI	17h30 / 18h30	LOUVRES	
ESPOIRS 1 (20) => les nageurs sont sélectionnés par les entraîneurs et sont soumis à un test / au moins 2 entraînements par semaine sont obligatoires	2014 / 2015	LUNDI	18h00 / 19h15	ROISSY	320 €
		MERCREDI	18h30 / 20h00	SURVILLIERS	
		JEUDI	18h30 / 20h00	LOUVRES	
ESPOIRS 2 (20) => les nageurs sont sélectionnés par les entraîneurs et sont soumis à un test / au moins 2 entraînements par semaine sont obligatoires	2012 / 2013	LUNDI	18h30 / 20h15	SURVILLIERS	320 €
		MARDI	19h00 / 20h15	GOUSSAINVILLE	
		JEUDI	18h30 / 20h00	LOUVRES	
ELITES (20) => les nageurs sont sélectionnés par les entraîneurs et sont soumis à un test / au moins 3 entraînements par semaine sont obligatoires ainsi que les compétitions	2011 & avant	LUNDI	18h00 / 20h00	ROISSY	355 €
		MARDI	19h00 / 21h00	GOUSSAINVILLE	
		MERCREDI *	17h30 / 19h30	SURVILLIERS	
		JEUDI **	17h30 / 20h00	ROISSY	
		VENDREDI	17h30 / 20h00	ROISSY	
<i>*musculation à la salle le mercredi de 19h30 à 20h30 pour les nageurs sélectionnés uniquement (licence musculation à prendre en sus 50€)</i>					
<i>**le créneau du jeudi de 17h30 à 20h00 (1L) pour les nageurs sélectionnés uniquement</i>					
MASTERS & ADOS ANCIENS COMPETITION (20)	2006 & avant	LUNDI	20h00 / 21h30	ROISSY	320 € (masters) 270 € (ados) 175 € (licence compétition) *
		JEUDI	20h00 / 21h30	LOUVRES	
<i>*la licence compétition ne comprend que les compétitions Ile-de-France, sans entraînement</i>					

**Toute nouvelle personne souhaitant adhérer au club de l'ASN, quel que soit le groupe choisi, devra passer un test sur une ou deux séances (voir règlement intérieur de la section natation)**