

# CLUB NAUTIQUE DU MARIN / FICHE D'INSCRIPTION

<b>PIECES FOURNIES:</b> <input type="checkbox"/> Une photo d'identité <input type="checkbox"/> Un certificat médical <input type="checkbox"/> Attestation de natation <b>Règlement:</b> <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/> Prélèvement
--

Support	Enseignement	Loisir	Compétition	Parking	<b>Licence FFV:</b> <input type="checkbox"/> Club <input type="checkbox"/> Enseignement <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/> Journalière  <b>Numéro de licence:</b> .....  <b>Adhésion :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <b>Numéro d'allocataire CAF :</b> .....
Optimist					
Catamaran					
Habitable					
Kayak					
Stages vacances					
Bateau moteur					
Moussaillon					

### Renseignements concernant l'adhérent

NOM.....	PRENOMS.....
DATE DE NAISSANCE.....	LIEU DE NAISSANCE.....
ADRESSE.....	
CODE POSTAL.....	VILLE..... PAYS.....
Adresse E-mail : .....@.....	
TEL Domicile:.....	Bureau:..... Mobile:.....

Je soussigné (e) (\*) Nom..... Prénom.....

Tél domicile: ..... Tél: Bureau: ..... Tél mobile:.....

(\*) **Pour les mineurs, Représentant légal de l'enfant précité**, agissant en qualité de  Père  Mère  Tuteur déclare sur l'honneur avoir plein droit de puissance paternelle ou maternelle, ou exercé la tutelle (sur) de l'enfant précité) et l'autorise à participer aux activités proposées par le Club nautique du Marin. Je m'assure de la prise en charge de mon enfant par le moniteur en début et à informer le club nautique lorsque je le récupère.

<b>Règlement intérieur</b> Le règlement intérieur est consultable sur le site internet du Club et sur le tableau d'affichage réglementaire. Il peut m'être remis en mains propres à ma demande: <input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à m'assurer que l'enfant précité fait de même, avec mon aide si nécessaire.	<b>Test de natation</b> J'atteste que pour toutes les activités l'exigeant avoir été informé des dispositions suivantes: Les pratiquants majeurs et les représentants légaux pour leurs enfants mineurs attestent de l'aptitude du pratiquant à s'immerger et à nager au moins 25 mètres pour les moins de seize ans, et à plonger et à nager au moins 50 mètres à partir de seize ans. Ils peuvent présenter un certificat d'une autorité qualifiée. A défaut d'attestation, le pratiquant peut être soumis à un test correspondant aux conditions de sa pratique. Il s'agit d'un parcours, réalisé avec une brassière lorsqu'il y a lieu, visant à vérifier l'absence de réaction de panique du pratiquant. Ce parcours comprend au minimum une immersion complète à partir d'une embarcation ou d'un ponton, suivie de 20 mètres de propulsion, et un rétablissement sur un ponton ou une embarcation.  <b>J'atteste (moi ou le mineur précité) être capable de nager 50/25 mètres:</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b>Je m'engage à fournir une attestation:</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b>Je souhaite (moi ou le mineur précité) être soumis à un test d'aisance aquatique :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Objets de valeurs et téléphones portable</b> Je reconnais avoir été informé que le club décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration de téléphones portables, d'appareils électroniques et d'objets de valeur: <input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance de ses dispositions	

<b>Autorisation de soins médicaux et chirurgicaux</b> En cas de nécessité et d'impossibilité d'être contacté: <b>J'autorise le transport vers un établissement hospitalier:</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b>J'autorise toutes interventions chirurgicales et soins médicaux:</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>Assurance</b> J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance proposées par le Club Nautique du Marin ou associée à la licence de l'une des fédérations auxquelles est affilié le Club Nautique du Marin: J'atteste avoir été informé(e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires pour des capitaux Invalidités et Décès plus élevés.  <b>Je souscris à des garanties complémentaires:</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b>Les bateaux de propriétaires stationnés au club</b> ne sont pas surveillés et ne sont pas assurés par le club nautique. Il appartient à chaque propriétaire de prendre, les dispositions nécessaires pour limiter les risques de vols, de perte ou de détérioration et de contracter à sa charge une assurance pour garantir le bateau et son équipement en cas de perte, vol et détérioration. Les propriétaires sont tiers entre eux en cas de dommages collatéraux. Les bateaux doivent être assurés en Responsabilité CIVIL <input type="checkbox"/> J'ai été informé de ses dispositions <input type="checkbox"/> Je dispose pour mon bateau d'un contrat d'assurance en RC <input type="checkbox"/> Je m'engage à le renouveler chaque année:
--	--

<b>Certificat médical</b> <input type="checkbox"/> Je reconnais être en conformité avec la réglementation relative au certificat médical de non contre-indication de la pratique du sport. <input type="checkbox"/> Je m'engage à signaler mes problèmes spécifiques (épilepsie, asthme, diabète...) ou ceux de mes enfants	
---	--

<b>Droit à l'image</b> Le Club est susceptible de réaliser des reportages photographiques et audiovisuels durant les activités. <input type="checkbox"/> J'autorise le Club nautique à d'utiliser mes images dans la plaquette et sur internet pour la promotion de l'école de voile.	
---	--

### Risques liés à la pratique des activités/Mesures prise dans le cadre de l'épidémie de Covid-19

Le règlement intérieur prévoit des mesures et consignes concernant les risques liés à la pratique des activités proposées par le Club nautique du Marin. Nous invitons les membres à porter une attention toute particulière aux mesures relatives à l'épidémie de coronavirus. Pour ces raisons, l'inscription à nos activités et prestations est soumise à votre engagement préalable:

- J'atteste par la présente avoir été informé(e) par la structure des risques liés au COVID 19 et des consignes de protection obligatoires à respecter pour freiner sa diffusion ;
- Je reconnais que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, la structure ne peut me garantir une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19 ;
- Je m'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de ma santé et de celle des autres personnes présentes dans la structure, notamment en respectant les gestes barrière ci-après rappelés ci-dessous ;
- Je m'engage à respecter les mesures de protection édictées par le gouvernement et en particulier celles relevant du ministère des sports ;
- Je m'engage également à respecter les modalités mises en place par la structure pour organiser son activité au cours de la crise sanitaire actuelle.

<b>Personne à prévenir en cas d'accident</b> Nom : ..... Prénom : ..... Tél travail..... Tél domicile : ..... Tél : Portable.....	Signature (du représentant légal pour les mineurs) Lu et approuvé   Date : Marin le.....20.....
---	---