



FICHE D'INSCRIPTION MINEURS

Saison 2026-2027

N° Carte Ilébulle _____

Carte adhérent ☐ oui ☐ non



ADHERENT(E) MINEUR(E)

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le ____ / ____ / ____ Né(e) à (ville + département) : _____

Adresse : _____

N° de Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Mail (obligatoire) : _____

Handicap / Santé (A préciser pour une bonne prise en charge par les entraîneurs) : _____

☐ J'autorise l'association à diffuser mon image sur les différents réseaux sociaux et dans les différents supports médiatiques.

IDENTITE	Parent ou Responsable 1	Parent ou Responsable 2
Nom d'usage		
Nom naissance		
Prénom		
Né(e) le		
Né(e) à		
N° Téléphone		
Mail (si différent)		
Profession		

GROUPE COMPETITION : Parent officiel : ☐ Parent 1 ☐ Parent 2 ☐ Aucun=Majoration de cotisation

Règlement intérieur

Je soussigné(e) (nom, prénom et qualité) _____ de l'enfant mineur inscrit ci-dessus certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du CNPF, disponible sur le site internet, l'avoir compris et expliqué à mon enfant, l'accepter sans réserve et m'engager à le lui faire respecter et autoriser mon enfant à pratiquer la natation sportive et/ou artistique au sein du CNPF.

Fait le ____ / ____ / ____ à _____ Signature(s) précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

A remplir par le Club

Statuts au sein de l'association

☐ ADHERENT ☐ COACH ☐ BENEVOLE ☐ OFFICIEL(LE) Course ☐ OFFICIEL(LE) Artistique

Pratique

☐ Apprentissage ☐ Artistique Loisir ☐ Artistique Compétition ☐ Course Loisir ☐ Course Compétition ☐ ENF

Adhérent inscrit dans le(s) groupe(s) _____

Jour(s) de présence

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi

Carte Ilébulle ☐ OUI ☐ NON

Caution carte payée en ☐ Chèque ☐ Espèces