



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

LICENCE FFN uniquement

SAISON 2018-2019



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Nationalité :

Sexe : F M

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

e-mail :

Pour les mineurs : le représentant : Père Mère autre : préciser :

Nom du représentant :

Prénom :

Téléphone :

e-mail :

Désire adhérer à l'Olympique Paris Natation et de fait, être licencié à la Fédération Française de Natation.

Type de licence : Nouvelle

Renouvellement

Transfert (Nom du club :

n° de licence :

Je reconnais, avoir pris connaissance des statuts de l'association et me conformer au règlement du club. J'accepte, par ce document, que mon image soit reproduite dans le cadre des activités liées au club.

- Je joins à ma fiche d'inscription un certificat médical mentionnant ma capacité à pratiquer la natation de compétition.
- Je joins mon règlement de 60,00 €, en paiement de ma cotisation pour la saison.
- Je joins une photo d'identité (pour les nouvelles inscriptions).
- Je joins la feuille de renseignement licence FFN

Fait à :

Le :

Signature (du représentant pour les mineurs) :