Photo d'identité

(pour les nouvelles inscriptions)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

LICENCE FFN uniquement

SAISON 2024-2025

Olympique Paris Natation

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.

☐ **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 si je n'en ai pas déjà fourni un daté de moins de 3 ans pour une réinscription ou de moins d'un an pour une inscription.*
- *Je joins mon règlement de 70 €, 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) :

A envoyer de préférence par mail à l'adresse infos@op-natation.fr