

## TOULOUSE NAT'SYNCHRO Dossier d'inscription Saison 2011-2012

Ce dossier, COMPLET (voir « Pièces à fournir »), sera soit à envoyer au TNS (54 rue des Sept Troubadours 31000 Toulouse) avant le 15 août, soit à remettre à la piscine Alban Minville, centre culturel 63 allée de Bellefontaine, 31100 TOULOUSE, aux dates et horaires de permanence ci-après :

- mercredi 7 septembre, de 15 h 00 à 18 h 00,
- samedi 10 septembre, de 10 h 00 à 17 h 00. Après le 10 septembre, les dossiers pourraient ne plus être pris en considération.

Des tests pour les nouvelles nageuses auront lieu dans le courant du mois de septembre (dates à trouver début septembre sur le site : [www.toulouse-natsynchro.fr](http://www.toulouse-natsynchro.fr))

Toutes les nageuses désireuses de s'inscrire, ainsi que leurs responsables, liront le règlement intérieur du club ; celui-ci comporte, entre autres, des informations indispensables au bon déroulement des entraînements, des stages et des compétitions.

### PIECES A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION :

- Bulletin d'adhésion (page 2)
- Engagement au respect du règlement intérieur (page 3)
- Autorisation parentale (pour les mineures – page 4)
- Fiche de liaison médicale (pages 5 et 6)
- Autorisation parentale pour les contrôles anti-dopage (page 7)
- Certificat médical (de moins de 3 mois) d'aptitude à la pratique du sport (à faire établir par le médecin)
- 2 enveloppes timbrées portant mention de l'adresse de la nageuse
- Page 9, remplie, du livret du licencié (à remettre plus tard si envoi du dossier par courrier)
- Le montant de la cotisation **annuelle**, payable par chèque bancaire, à l'attention du TNS, mentionnant au dos le nom de la nageuse.

**A NOTER** : Le montant de la cotisation peut être versé soit en deux fois, soit en cinq fois. Il suffit dans ce cas de répartir le montant de la cotisation et d'établir plusieurs chèques, tous datés de septembre, mais qui seront encaissés soit sur septembre/octobre (cas de deux chèques), soit de septembre à janvier (cas de cinq chèques).

### MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE :

- Ecole de l'O : 250 € (ou 2 chèques de 125 €, ou 5 chèques de 50 €)
- Adultes : 200 € (ou 2 chèques de 100 €, ou 5 chèques de 40 €)
- Autres : 330 € (ou 2 chèques de 165 €, ou 5 chèques de 66 €)
- Réductions (sur le total des cotisations) : deuxième inscrit 20 %, troisième inscrit 25 %



**Nous attirons votre attention sur le fait que toute nageuse dont le dossier sera incomplet ne pourra pas participer aux entraînements ni accéder au bassin. MERCI.**

**TOULOUSE NAT'SYNCHRO**  
**Bulletin d'adhésion 2011 - 2012 - CASE A COCHER : Ecole de l'O**  **Adulte**  **Autre**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone Domicile : ...../...../...../...../.....

Mobile parent : ...../...../...../...../..... Mobile nageuse : ...../...../...../...../.....

Courriel (adresse e.mail) : Parent : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Nageuse : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Profession des parents (facultatif) : Mère : ..... Père : .....

Si la nageuse était inscrite dans un autre club de natation synchronisée ou inscription dans une discipline dépendant de la Fédération Française de Natation dans les 2 dernières années, merci d'indiquer son nom :

Déclare solliciter mon inscription au Club à dater de ce jour, après avoir pris connaissance du Règlement Intérieur.

Toulouse le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature nageuse (précédée de la mention «Lu et approuvé »)

*Autorisation parentale pour les mineurs*

Je soussigné \_\_\_\_\_, autorise mon enfant, \_\_\_\_\_ à adhérer au club Toulouse Nat'Synchro, et à participer aux différentes manifestations sportives de l'année 2010 – 2011.

Toulouse le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature (précédée de la mention «Lu et approuvé »)

*Droit à l'Image*

Les adhérents, les entraîneurs et les parents lors de la saison peuvent être photographiés dans le cadre normal des activités du club. Ces photos peuvent être utilisées par le club pour le site internet, le bulletin d'info ou la presse écrite. Si vous ne souhaitez pas la diffusion de ces photos merci de nous le faire savoir dans les plus brefs délais par courrier recommandé avec accusé de réception.

*TOULOUSE NAT'SYNCHRO*  
*Règlement Intérieur - Saison 2011 - 2012*

Les signataires ci-dessous s'engagent formellement à respecter le *règlement intérieur du TOULOUSE NAT'SYNCHRO*

Toulouse le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

NOM et Prénom de la nageuse : \_\_\_\_\_

Signature de la nageuse :

NOM(s) et Prénom(s) du/des parent(s) ou du responsable légal : \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du responsable légal pour les enfants mineurs :

**TOULOUSE NAT'SYNCHRO**  
*Autorisation parentale - Saison 2011 - 2012*

En cas d'urgence, les médecins obligés de pratiquer certains actes chirurgicaux, examens, anesthésies, demandent une autorisation écrite des parents. Si celle-ci fait défaut, il faut demander l'autorisation au juge des enfants ou au procureur de la république. L'attestation ci-dessous est destinée à éviter ces démarches.

JE SOUSSIGNE(E) Melle/Mme/M : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Tel. Professionnel : ...../...../...../...../..... Tel. Domicile : ...../...../...../...../.....

Tel. Portable : ...../...../...../...../.....

Autre : ...../...../...../...../..... (Justification – horaires – etc.) .....

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant :

NOM / PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

N° DE SECURITE SOCIALE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE : .....

.....

Fait le..... à.....

Signature du ou des parents ou responsable légal précédé de la mention « lu et approuvé ».

Cette fiche est destinée à permettre au médecin qui verra éventuellement votre enfant de connaître ses antécédents, les contre-indications éventuelles à un traitement, les problèmes particuliers. Cette fiche est soumise au secret médical. Elle doit être placée dans une enveloppe portant lisiblement le nom de l'enfant, conservée par l'entraîneur et remise en cas de nécessité au médecin consulté.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ : ...../...../...../...../..... Date de naissance : ...../...../..... Groupe sanguin : .....

Club : Toulouse Nat ' Synchro                      Discipline : Natation synchronisée

N° de licence : .....

ANTECEDENTS CHIRURGICAUX (interventions subies (date, nature) :

.....  
.....  
.....

ANTECEDENTS MEDICAUX (maladies infantiles) :

.....  
.....

MALADIES GRAVES (date, nature)

.....  
.....

ANTECEDENTS DE SUIVI KINE

.....

ALLERGIES CONNUES A DES MEDICAMENTS OU DES SUBSTANCES DIVERSES

.....

VACCINATIONS ENTREPRISES ET DATES DE CELLES-CI :

.....  
.....

CETTE FICHE COMPREND 2 FEUILLES, NOUS VOUS DEMANDONS DE PARAPHER CELLE-CI ET DE SIGNER L'AUTRE.





**FEDERATION FRANCAISE DE NATATION**

Tour Essor 93 - 14, Rue Scandicci

93500 PANTIN CEDEX

☎ : 01.41.83.87.70 - 📠 01.41.83.87.69 - 📧

[www.ffnatation.fr](http://www.ffnatation.fr)

**COLLEZ ICI LA PHOTOCOPIE  
DE VOTRE LICENCE F.F.N.**

*Chaque athlète mineur devra avoir sur lui lors de tout déplacement en stage ou en compétition, une copie de cette autorisation ainsi que sa Carte d'Identité Nationale et sa Licence Fédérale.*

**AUTORISATION PARENTALE  
POUR LES CONTRÔLES ANTIDOPAGE SANGUINS**

CODE DU SPORT - Article R232-52 – Entrée en vigueur le 16 Janvier 2011

L'obligation pour athlète contrôlé de devoir justifier de son identité.

*Si le sportif contrôlé est un mineur ou un majeur protégé*, tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement de sang, **ne peut être effectué qu'au vu d'une autorisation écrite** de la ou des personnes investies de l'autorité parentale ou du représentant légal de l'intéressé remise lors de la prise ou du renouvellement de la licence. **L'absence d'autorisation est constitutive d'un refus de se soumettre aux mesures de contrôle.**

**POUR L'ANNEE 20 /20**

**JE SOUSSIGNE(E), LE RESPONSABLE LEGAL, MR/MME :**

NOM – PRENOM : .....

ADRESSE COMPLETE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

☎ DOMICILE : ..... ☎ PORTABLE : .....

☎ PROFESSIONNEL : ..... ☎ AUTRE : .....

**AUTORISE L'ENFANT :**

NOM – PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

DISCIPLINE : .....

**A subir des contrôles antidopage dans le cadre de son activité sportive de licencié(e) de la Fédération Française de Natation.**

Fait à , le

**Signature du/des parent(s),  
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »**

**Signature de l'intéressé(e),  
Précédée de la mention « Lu et Approuvé »**