



**Les Dauphins de Saint-Pierre du Mont**  
Bassin Couvert • Rue de la Provence  
40280 SAINT PIERRE DU MONT  
**Tél 07 82 30 73 21**  
Courriel : [contact@lesdauphins40.org](mailto:contact@lesdauphins40.org)

site du club :  
[www.lesdauphins40.org](http://www.lesdauphins40.org)

## Inscriptions 2021-2022

Documents à remettre

- 1) La présente fiche d'inscription (une par famille) + la ou les fiches d'urgence (une par personne)
- 2) Le règlement complet : en 5 fois maximum. Chèques vacances acceptés. Chèques encaissement entre le 1<sup>er</sup> et le 5 (octobre, novembre ...)
- 3) un certificat médical de non contre indication à la pratique de votre activité (un par personne à apporter à la rentrée) pour les nouveaux adhérents
- 4) le questionnaire de santé pour le renouvellement de la licence des mineurs et des majeurs

Nom de la famille .....

Adresse .....

.....Code Postal : .....Commune : .....

Tél.portable mère : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tél. portable père : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél. portable autre : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ précisé lien de parenté .....

Adresse mail (**bien lisible**) : .....

Autre mail (ex en cas de résidence alternée) : .....

	NOM Prénom	Date lieu de naissance	R	N	T	Groupe choisi	Montant
1							
2							
3							
4							
5							
Réduction bonus famille : 10€ à partir du 2eme membre de la famille							
Mode de règlement : chèques (Nombres) : _____ / espèces / autres						Montant à régler	

A compléter obligatoirement :

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des Dauphins de Saint-Pierre-du-Mont sur le site internet du club et y souscrire pleinement.
- J'accepte que des photos de moi ou de mon enfant soient utilisées sur le site internet du club ou tout autre support relatif aux Dauphins de Saint Pierre du Mont.
- Je refuse que des photos soient utilisées, j'en informe le club par lettre recommandée avec accusé de réception

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature :



**Les Dauphins de Saint-Pierre du Mont**  
Bassin Couvert • Rue de la Provence  
40280 SAINT PIERRE DU MONT  
**Tél 07 82 30 73 21**  
Courriel : [contact@lesdauphins40.org](mailto:contact@lesdauphins40.org)

site du club :  
[www.lesdauphins40.org](http://www.lesdauphins40.org)

Natation, sauvetage & secourisme

## **Fiche d'urgence ( mineurs)**

*Cette fiche d'urgence est à la disposition des entraîneurs au bord du bassin ou en déplacement.*

Nom de l'adhérent : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : F M

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom du représentant légal : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Organisme d'affiliation / couverture sociale : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_ Nom mutuelle (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

*En cas de problème le club des dauphins de Saint Pierre du Mont prévient la famille dans les plus brefs délais :*

Tél. Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél. Domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél. Portable Mère : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél. Portable Père : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom du Médecin Traitant \_\_\_\_\_ Tél. Médecin Traitant : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Informations utiles (allergies, traitement médical, ...) : \_\_\_\_\_

### **Autorisation parentale**

Je soussigné, \_\_\_\_\_ (père, mère, tuteur) de  
l'enfant \_\_\_\_\_, autorise ce dernier à pratiquer la natation et le sauvetage au  
sein du Club des Dauphins de Saint Pierre du Mont.

J'autorise également mon enfant à participer aux compétitions officielles de la F.F.N ou de la F.F.S.S, accompagnés par les  
éducateurs et les dirigeants du Club. Les transports sont collectifs ou assurés par un éducateur ou un parent dirigeant dans  
son véhicule personnel ou un minibus prêté par la Mairie. Pour les déplacements proches : covoiturage.

J'autorise le responsable du club des Dauphins de Saint Pierre du Mont présent à prendre les mesures médicales nécessaires  
en cas d'accident ou de problème de santé urgent.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :