

ADHERENT

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Sexe : Homme Femme

Adresse complète : _____

Téléphone adhérent : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Téléphone fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Téléphone père : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Téléphone mère : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse e-mail : _____

J'atteste avoir fourni un certificat médical valide l'année dernière et avoir répondu « Non » à toutes les questions du questionnaire de santé « QS –SPORT ».

*Signature de l'adhérent
(ou des parents si mineur)*

BENEVOLES

Souhaiteriez-vous être bénévole lors des manifestations organisées par le club ? Oui Non

Si oui : Toutes les manifestations seulement celles concernant votre enfant

Adresse mail : _____

(Un message vous sera envoyé à chaque manifestation pour savoir si vous êtes disponible)

AUTORISATION PARENTALE

(uniquement pour les mineurs)

Je soussigné(e), monsieur, madame ⁽¹⁾ _____

autorise mon enfant à pratiquer la natation, au sein du club de Gravelines Natation.

J'autorise également les responsables de Gravelines Natation (*entraîneurs et membre du comité*) à prendre des photos ou vidéos de mon enfant dans le cadre des activités du club et la parution éventuelle dans la presse ou sur le site internet du club.

Fait le ____ / ____ / ____ à _____

Signature du responsable de l'enfant