Société Nautique de Monaco

Président d'Honneur S.A.S le Prince Souverain Albert II

Saison Sportive 2021/2022

Jeunes

DEMANDE D'ADMISSION ☐
RENOUVELLEMENT ☐

N° de licence .....

payé le ..... chèque ☐ espèces ☐ virement ☐

Cotisation Jeunes ..... 150€
(Licence FFA & assurance incluses)

R I B S N M

Nom :.....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... à ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

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

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

E-Mail (obligatoire – écrire très lisiblement merci) : .....

Informations complémentaires

Personne à prévenir : ..... Téléphone : .....

Etablissement fréquenté pour l'année en cours (entourer l'établissement):
Collège FANB Lycée FANB Lycée Albert 1er LTHM Collège Charles III Autre:.....
Si l'enfant fréquente l'un des établissement ci-dessus, merci de remplir le feuillet UNSS

Le signataire déclare que:
- l'enfant ..... sait nager et ne souffre pas d'épilepsie
- autorise gracieusement, pour le monde entier et sans limite de durée, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, l'association Société Nautique de Monaco à reproduire sur son site web, et sur tout support (dont, notamment, Facebook, Twitter, Instagram etc.), les photographies et vidéos réalisées dans le cadre de ses activités et de son objet pour une exploitation non commerciale de l'image de l'enfant.
- renoncer expressément à toute action à l'encontre de l'association Société Nautique de Monaco qui trouverait son origine dans l'exploitation de l'image de l'enfant dans le cadre précité.

Date : ...../...../..... Signature:

Société Nautique de Monaco

Président d'Honneur S.A.S le Prince Souverain Albert II

Autorisation Parentale

Je, soussigné(e) .....

Père / Mère / Tuteur légal de: .....

Adresse e-mail: ..... Téléphone portable: .....

Téléphone professionnel: .....

1- Autorise mon fils / ma fille .....

☐ à pratiquer le sport Aviron et déclare qu'il / elle sait nager

☐ à titre d'information, je déclare qu'il / elle est en possession du TNAANS (diplôme de survie)

2- J'autorise également mon fils / ma fille à se rendre avec la Société Nautique au lac de Saint-Cassien. Cette autorisation est valable pour tous les déplacements au lac de Saint-Cassien. L'information me sera communiquée par mon fils / ma fille et dispense la Société Nautique de mon accord préalable à chaque déplacement au lac de Saint-Cassien.

3- En cas de suivi médical particulier en cas d'accident, préciser lequel:

.....

4- Information médicale complémentaire (entourer):

épilepsie asthme diabète allergie (laquelle: .....)

Prescription médicale obligatoire (fournir une ordonnance) .....

Fait à ....., le ..... /..... /..... Signature du (des) parent(s) obligatoire

Il est rappelé que l'épilepsie présente une contre-indication formelle à la pratique de l'aviron.