

FICHE D'INSCRIPTION NATATION ADAPTÉE

Saison 2026-2027 | Natation adaptée

Une fiche par participant - À compléter lisiblement.

1. LE PARTICIPANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Ville de naissance : _____

2. COORDONNÉES

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

3. REPRÉSENTANT LÉGAL ET CONTACT D'URGENCE

Représentant légal, si concerné

Nom et prénom : _____

Lien avec le participant : _____ Téléphone : _____

E-mail : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom et prénom : _____

Lien avec le participant : _____ Téléphone : _____

4. ACCOMPAGNANTS OU AIDANTS

À compléter si le participant est accompagné. Indiquer « aucun » si non concerné.

Accompagnant 1 - Nom et prénom : _____

Lien avec le participant : _____ Téléphone : _____

Accompagnant 2 - Nom et prénom : _____

Lien avec le participant : _____ Téléphone : _____

SUITE AU VERSO : créneau, accords, signature et règlement.

TEAM BASTIA - NATATION ADAPTÉE

Nom et prénom du participant : _____

5. TARIF ET CRÉNEAUX

Cotisation : 250 €

Licence à la Fédération Française Sports pour Tous obligatoire et incluse dans la cotisation.

Créneau(x) choisi(s) :

☐ Lundi à 15 h 30

☐ Jeudi à 15 h 30

Lieu de pratique : piscine de la Carbonite

☐ Première séance / séance découverte

6. RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET WHATSAPP

☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'association Team Bastia et je m'engage à le respecter.

Règlement intérieur disponible auprès du club.

☐ Oui, ajoutez-moi à votre liste WhatsApp. (Facultatif)

Numéro(s) concerné(s) : _____

Nom et prénom du signataire : _____

☐ Participant ☐ Représentant légal

Fait à : _____ Le : _____

Signature :

RÉSERVÉ À L'ACCUEIL - SUIVI DU RÈGLEMENT

☐ Je bénéficie du Pass'Sport

☐ Je bénéficie du Sporti Pass

Montant dû : _____

Montant encaissé : _____

☐ Chèque

☐ Virement

☐ Déjà réglé

Date du règlement : _____

Reste à régler : _____

Si vous répondez « oui » à au moins une question du questionnaire de santé, merci de joindre un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la natation adaptée.