



# GRAND RODEZ NATATION

Maison des Associations – 15 avenue Tarayre – 12000 RODEZ

☎ 05 65 42 79 30 – clubgrandrodeznatation@gmail.com - [www.grandrodeznatation.fr](http://www.grandrodeznatation.fr)



Cadre Réservé GRN	<input type="checkbox"/> Dossier complet le :	<input type="checkbox"/> Saisie Comiti	<input type="checkbox"/> Saisie Extranat
	<input type="checkbox"/> Certificat Médical du :	<input type="checkbox"/> QS Sport du :	

## Bulletin

# INSCRIPTION

### Pièces à fournir OBLIGATOIREMENT :

- le présent bulletin dûment complété
- le règlement de la cotisation

**Reprise des cours à partir de mi- septembre - Seules les personnes ayant remis un dossier complet seront autorisées à accéder au bassin.**

### ADHERENT

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
 GROUPE DE NATATION : \_\_\_\_\_  
 DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : Fixe : \_\_\_\_\_  
 Portable : \_\_\_\_\_

### COMMUNICATION

**E-MAIL obligatoire\*** toutes les communications du G.R.N. se feront par mail  
 Responsable légal 01 : \_\_\_\_\_  
 Responsable légal 02 : \_\_\_\_\_

### L'ADHERENT EST MINEUR

#### RESPONSABLE LEGAL 01

LIEN AVEC L'ADHERENT : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : Fixe : \_\_\_\_\_  
 Portable : \_\_\_\_\_

#### RESPONSABLE LEGAL 02

LIEN AVEC L'ADHERENT : \_\_\_\_\_  
 NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : Fixe : \_\_\_\_\_  
 Portable : \_\_\_\_\_

#### RESPONSABLE LEGAL 03 (si autre que les parents)

LIEN AVEC L'ADHERENT : \_\_\_\_\_  
 NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : Fixe : \_\_\_\_\_  
 Portable : \_\_\_\_\_

BULLETIN D'ADHESION G.R.N. POUR LA SAISON 2024-2025



# GRAND RODEZ NATATION

Maison des Associations – 15 avenue Tarayre – 12000 RODEZ

☎ 05 65 42 79 30 – clubgrandrodeznatation@gmail.com - [www.grandrodeznatation.fr](http://www.grandrodeznatation.fr)



Tarifs

COTISATION

### Paiement : (1 paiement par adhérent)

- Possibilité de paiement en trois échéances maximum (5 ou 20 oct / 5 ou 20 nov / 5 ou 20 déc)
- Noter au dos du chèque les jours et mois d'encaissement et le nom de l'adhérent concerné
- Tous les chèques et titres de paiement doivent être remis lors de l'inscription
  - **DOSSIER INCOMPLET = PAS SUR LISTE D'ATTENTE**

**Condition de remboursement** : pas de remboursement au-delà de la 3ème séance et en aucun cas au-delà du 15 octobre sauf cas force majeure (Cf : règlement intérieur).

**Dans tous les cas et conformément à la législation les chèques-vacances, bons MSA etc. ne sont pas remboursés.**

### Tarif individuel (par catégorie)

Ecole de natation (Loutres, Dauphins, Requins, Castors, Marsouins, Orques) : .....	205 €
Natation synchronisée (uniquement pour ce groupe).....	205 €
Natation synchronisée (déjà inscrit dans un autre groupe du club).....	50€
Compétition 1, 2, Benjamins HA et Benjamins.....	240 €
Juniors-Séniors HA et Juniors-Séniors.....	260 €
Perfectionnement Collège 6/5 et 4/3, Perfectionnement Lycée.....	220 €
Sport Adapté.....	200 €
Masters et Masters confirmés.....	230 €
Etudiants (hors horaires aménagés).....	160 €

Paiement : (veuillez préciser les montants pour chaque moyen de paiement utilisé)

Coût de la cotisation de l'adhérent SANS REDUCTION : \_\_\_\_\_ €

### REDUCTION(S) POSSIBLE(S):

- ➔ **PASS loisirs MSA** : \_\_\_\_\_ € (Vous payez la totalité et nous donnez votre document MSA, le Club le complète immédiatement et vous le rend. Vous êtes remboursé directement par la MSA. Assurez-vous de récupérer le papier sur place, aucune réclamation hors délai ne pourra être prise en compte).
- ➔ **CE** : \_\_\_\_\_ € Préciser le Nom du CE \_\_\_\_\_  
(nous complétons votre document CE immédiatement et vous le rendons. Assurez-vous de récupérer le papier sur place, aucune réclamation hors délai ne pourra être prise en compte).
- ➔ **PASS'SPORT** : Dispositif reconduit par le gouvernement de 50 euros à déduire de votre règlement pour la saison, destiné aux bénéficiaires de l'**Allocation de rentrée scolaire** (ARS) et aux jeunes de 6 à 18 ans bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) Justificatif à produire AVEC votre bulletin d'inscription (fournir un chèque de caution de 50 € si pas encore reçu au moment de l'inscription qui sera prélevé sans retour du document au 05/11/24)
- ➔ **Abattement « FAMILLE »** : 10 € à déduire à partir du deuxième enfant par cotisation supplémentaire SOIT à déduire : \_\_\_\_\_

Coût de la cotisation de l'adhérent APRES REDUCTION(S) : \_\_\_\_\_ €

Chèque (s) : \_\_\_\_\_ € (octobre) \_\_\_\_\_ € (novembre) \_\_\_\_\_ € (décembre)

Espèces : \_\_\_\_\_ €

ANCV Chèque Vacances : \_\_\_\_\_ € (+5 € pour traitement des frais)

BULLETIN D'ADHESION G.R.N POUR LA SAISON 2024-2025



# GRAND RODEZ NATATION

Maison des Associations – 15 avenue Tarayre – 12000 RODEZ

☎ 05 65 42 79 30 – clubgrandrodeznatation@gmail.com - [www.grandrodeznatation.fr](http://www.grandrodeznatation.fr)



## Attestation ENGAGEMENT

### POUR LES MAJEURS

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du GRN disponible sur le site internet du club et y souscrire.
- Je m'engage à participer à une compétition dans l'année sportive.
- J'atteste sur l'honneur :
  - Avoir fourni au club un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport, en compétition il y a moins de 3 ans.
  - Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat.
  - Avoir répondu NON à toutes les questions du QS Sport dont le contenu est précisé à l'annexe 11-22 (Art. A. 231-1) du Code du sport.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent

### FICHE D'AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) :  
Responsable légal de l'enfant :

AUTORISE / ACCEPTE :

- la pratique de la natation sportive et de toutes les activités proposées par le GRN
- le club à transporter mon enfant par les moyens mis à disposition par le GRN
- le GRN à prendre les mesures médicales nécessaires en cas de problème de santé urgent qui surviendrait à mon enfant
- que toutes photographies ou vidéos prises dans le cadre de l'activité du club soient publiées sur tous les supports de communication utilisés par le GRN. En cas de refus, veuillez en informer le club par lettre recommandée avec accusé de réception. Merci de veiller à ce que votre enfant ne soit pas présent le jour de la photo de groupe.
- Je dispose d'une Responsabilité Civile Vie Privée
- Je dispose d'une garantie corporelle

#### **Veillez recopier de manière manuscrite la phrase suivante :**

« Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'accueil des mineurs par le GRN, telles que prévues à l'article 9 du règlement intérieur du club. »

.....

.....

.....

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal 01	Signature du responsable légal 02	Signature du mineur



# GRAND RODEZ NATATION

Maison des Associations – 15 avenue Tarayre – 12000 RODEZ

☎ 05 65 42 79 30 – clubgrandrodeznatation@gmail.com - [www.grandrodeznatation.fr](http://www.grandrodeznatation.fr)



## Fiche D'URGENCE



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

**NOM – PRENOM DU NAGEUR :** \_\_\_\_\_

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

GRUPE DE NATATION : \_\_\_\_\_

**NOM – PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL 01 :** \_\_\_\_\_

**NOM – PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL 02 :** \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

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

Adhésion à une Mutuelle : OUI  NON

Nom de la Mutuelle : \_\_\_\_\_

**Téléphoner en priorité au :** \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone portable du représentant légal 01 : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel du représentant légal 01 : \_\_\_\_\_

Téléphone portable du représentant légal 02 : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel du représentant légal 02 : \_\_\_\_\_

**Nom- Prénom et téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :**

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

**Informations utiles pour une prise en charge médicale (allergies, traitement en cours ...) :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOM DU MEDECIN TRAITANT :** \_\_\_\_\_

**TELEPHONE :** \_\_\_\_\_

En cas de problème, le Grand Rodez Natation prévient la famille par téléphone dans les plus brefs délais

**Merci d'informer le GRN en cas de changement concernant ces informations.**