



## CLUB NATATION SAINT-FLORENT

Mairie Place de La République

18400 SAINT FLORENT SUR CHER

<http://cn-stflorent.fr> e-mail: [cn.stflorent@free.fr](mailto:cn.stflorent@free.fr)

D.P n° 3795 F.F.N n° 3957

# **LOISIRS ADOS** **SAISON 2020-2021**

S'agit-il d'un renouvellement de licence ?  Oui  Non

Je soussigné (e), Monsieur Madame, \_\_\_\_\_

demeurant \_\_\_\_\_

code postal \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_

téléphone fixe \_\_\_\_\_ téléphone portable \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ ,

- autorise mon enfant \_\_\_\_\_  
né(e) le \_\_\_\_\_ à pratiquer la natation au sein du CNF
- autorise les moniteurs à prendre toutes dispositions utiles en cas d'accident
- reconnais avoir pris connaissance du règlement de la section et en accepte les termes
- accepte que les photos sur lesquelles je figure puissent être publiées sur le site internet du club «[www.cn-stflorent.fr](http://www.cn-stflorent.fr)»
- m'engage :
  - à vérifier la présence de l'éducateur en début de séance
  - à récupérer mon enfant à la fin de la séance dans le hall d'accueil de la piscine
- accepte de participer aux Interclubs Toutes Catégories, en cas de sollicitation par l'éducateur  Oui  Non

à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

*Signature parents*