



INSCRIPTIONS SAISON 2025 / 2026

ECOLE DE NATATION ☐
NATATION SPORTIVE ☐
SECTION ADULTES ☐

Photo d'identité
à coller

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Nationalité :

Sexe :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Avez-vous déjà pratiqué la natation dans un club sportif ? Oui – Non Si oui, dans quel club ?

Montant de la cotisation : 150 € pour le 1^{er} adhérent de la famille
140 € pour le 2^{ème} adhérent
130 € pour le 3^{ème} adhérent et +

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Droit à l'image : J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐ le SNL à diffuser mon image ou celle de mon Enfant

Je soussigné(e), autorise mon enfant

à pratiquer la natation au sein des Sports Nautiques Ludois.

J'autorise le ou les responsables du club à faire soigner mon enfant et à pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence en cas de besoin, selon les prescriptions du corps médical.

N° Sécurité Sociale :

Complémentaire :

Allergies connues :

Signature des parents :

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur Certifie avoir examiné ce jour :

Né(e) le :

et constaté que son état de santé actuel, ne présente aucune contre-indication médicale apparente à la pratique de la Natation, y compris en compétition.

Fait à :

Le :

Signature et cachet du Médecin :