



# LES MARSOUINS DE VALENCE

Créateurs de vagues depuis 1977  
Association loi 1901 à but non lucratif  
Port de l'épervière 26000 Valence  
07.84.65.70.49



lesmarsouinsdevalence@gmail.com  
<https://lesmarsouinsvalence.sportsregions.fr/>  
<https://www.facebook.com/marsouins.devalence/>

Merci d'indiquer la séance d'entraînement souhaitée : .....

## CIVILITE

Nom ..... Prénom: ..... Né(e) le : .....  
Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....  
Tél Portable : ..... Mail (écrire lisiblement) : .....  
N° de licence : .....



## A COMPLETER POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)..... représentant (e) légal (e) ou personne investie de l'autorité parentale de ..... Né(e) le.....

Autorise

### PRATIQUE SPORTIVE

A pratiquer la nage avec palmes au sein du club LES MARSOUINS DE VALENCE . Le cas échéant il pourra effectuer les déplacements en compétition au sein du club. Je prends acte que ces déplacements pourront s'effectuer en car, minibus, voiture particulière, train ou avion.

### CONTRÔLE ANTI DOPAGE (Vu l'article R.232-52 du code du sport)

Tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin, à l'occasion des contrôles mis en place dans le cadre de la lutte contre le dopage.

### ACCIDENT, SOIN D'URGENCE

J'autorise les dirigeants, responsables du club, éducateurs sportifs, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. En cas de nécessité l'enfant ci-dessus nommé, sera dirigé(e) vers l'hôpital le plus proche. J'autorise le médecin consulté en cas d'urgence à procéder à toute intervention médicale ou anesthésie que nécessiterait l'état de santé de l'enfant. Joindre sous enveloppe fermée les indications que vous jugerez utiles de porter à la connaissance du praticien (allergies, antécédents opératoires, traitement en cours ...).

Je m'engage à rembourser au(x) responsable(s) du déplacement tous les frais susceptibles d'avoir été avancés

Fait à ..... Le ..... Signature du représentant légal

# CERTIFICAT MEDICAL /QUESTIONNAIRE SPORT SANTE

Pour les compétiteurs (majeurs et mineurs) et les apnéistes le certificat médical doit être annuel

Si certificat médical de moins de 3 ans et en cas de renouvellement d'inscription sans interruption

Je soussigné ..... certifie avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire santé (CERFA n°15699\*01) pour l'inscription de.....

Date du certificat médical initial :.....

Fait à

Le

Signature du nageur ou représentant légal

Personne à Prévenir en cas d'accident

NOM Prénom :..... Téléphone : .....

## DROIT A L'IMAGE

Nous autorisez-vous à utiliser votre photographie ou celle de votre enfant prise pendant les compétitions de nage avec palmes ou à l'entraînement pour :

Illustrer notre site internet ?  Oui  Non

Afficher à la piscine ?  Oui  Non

Illustrer un article de Presse ?  Oui  Non

Illustrer notre page Facebook ?  Oui  Non

## SIGNATURE DU DOSSIER

Je soussigné ..... certifie exacte l'ensemble des informations fournies.

Fait à ..... le

Signature (du représentant légal)

## INFORMATION INSCRIPTIONS

Merci de nous retourner le dossier complété, signé, accompagné d'une photographie

Tarifs : saison sportive du 01 septembre au 31 août année suivante

Le règlement à l'ordre des Marsouins de Valence, possibilité de régler :

par chèque en 3 fois (encaissement des chèques : octobre /décembre/février)

par chèques vacances

par coupons sport

Carte TOP Départ N° .....

Carte M'RA N° .....

Besoin d'une attestation de paiement

ECOLE DE NATATION		ECOLE DE NAGE AVEC PALMES		ADULTES LOISIRS	
MERCREDI	14h - 15h 15h - 16h 16h - 17h	MARDI	18h - 19h 19h - 20h	LUNDI	18h30 - 19h30
JEUDI	18h - 19h	MERCREDI	16h - 17h 19h - 20h15	MARDI	18h - 19h 19h - 20h 20h - 21h
PERFECTIONNEMENT COMPETITION		VENDREDI	18h - 19h	MERCREDI	12h15 - 13h30 19h - 20h15
		APNEE		JEUDI	19h - 20h 20h - 21h
MARDI	18h - 20h	LUNDI	18h - 20h30	VENDREDI	12h15 - 13h30
VENDREDI	18h - 20 h	MARDI	19h - 21h	SAMEDI	10h - 11h 11h - 12h
EAU LIBRE Lac Etoile septembre puis mai juin sur inscription		FITPALMES			
		MERCREDI	20h30 - 21h30		
SAMEDI	10h - 12h				

TARIFS	
Enfants nés en 2013 - 2017	165,00€
Jeunes nés en 2009 - 2012	185,00€
ADOS nés en 2007/2008 ADULTES	200,00€
FITPALMES	175,00€
APNÉE Assurance Spécifique	210,00€
Réduction 2ème inscrit de la même famille	-15,00€
Parrainage Nouvel Adhérent	-10,00€