

# Dossier Inscription Club EGQ

Entièrement Remplissable à l'écran avec Acrobat Reader (conseillé)  
Ou sur votre navigateur d'ordinateur



*Saison 2024-2025*

**Réservé aux Adhérents  
Majeurs +18 ans**

*(Téléchargez aussi la version Mineurs – 18 ans  
sur notre site [www.egq-natation.com](http://www.egq-natation.com))*



## Dossier inscriptions saison 2024-2025

### Réservé aux majeurs +18 ans

Vous le savez toutes et tous, l'impact de l'inflation sur nos dépenses quotidiennes, est de plus en plus sensible ... Comme vous, le club subit des augmentations de coûts de fonctionnement importants. Mais nous restons persuadés que l'accès à la pratique sportive, pour le plus grand nombre, est nécessaire à la bonne santé de tous ! Aussi, le club de l'Espadon, moi-même, Laurent Ragel président, et le comité d'administration du club, avons décidé d'augmenter avec discernement vos tarifs pour la saison 2024-2025.

De même, et comme souhaité par les services de la Ville de Grand Quevilly, nos tarifs sont toujours distincts pour marquer la différence entre résidents de la commune de Grand Quevilly, et les hors commune.

Les Résidents de la ville doivent donc OBLIGATOIREMENT fournir un justificatif de domicile Grand Quevillais. Nous avons également l'intime conviction que vous faites le meilleur choix personnel en vous réinscrivant ou en nous rejoignant dès septembre à l'Espadon, et nous vous en sommes reconnaissants !

Nous mettrons tout en œuvre pour vous proposer la plus grande qualité de pratique, à des tarifs raisonnables, très avantageux pour les Grand-Quevillais et ce dans toutes nos sections ! A très bientôt au bord des bassins ! ...

Laurent RAGEL – Président Espadon de Grand Quevilly

### Ce que vous allez trouver dans ce dossier

- **Nos tarifs** : est considéré nouvel adhérent toute personne ne s'étant pas inscrite en 2023-2024 (Un nouveau certificat médical obligatoire est à nous fournir, le Questionnaire de santé ne sera pas recevable sauf Loisirs)
  - **Nos horaires**: pour toutes les sections, où vous trouverez aussi la date de reprise des sections en septembre.
  - **La fiche d'inscription**, à remplir sur l'ordinateur avant de l'imprimer, si vous n'avez pas la version papier, puis de la signer. Remplissez bien chaque case, et notamment **une adresse mail valide (bien l'écrire SVP)**, afin de pouvoir facilement communiquer avec vous dans les prochains mois (compétitions, AG, annulation de séances, fermeture piscine ...). **Si vous n'en disposez pas, mettez celle de quelqu'un de votre entourage.**
  - **La licence Fédération Française de Natation**, **Formulaire pour les majeurs**  
**Info** : pour l'AQUAFORM, cochez « Nagez Forme Bien Être », pour la NATATION Adultes, cochez « Natation Course »
  - **Le Questionnaire de Santé**, à remplir si votre certificat n'arrive pas à la fin de ses 3 ans (sinon nous en fournir obligatoirement un nouveau). Le QS suffit pour l'Aquaform et la pratique Natation adultes Loisirs.
- >> Attention, bien nous redonner le questionnaire de santé rempli et signé, et si celui-ci n'était pas rendu valable, pour les majeurs, nous fournir un certificat de non contre-indication à la pratique de la natation, de votre médecin, que vous obtiendrez facilement en lui présentant ce même questionnaire rempli.**

### Ce que vous devez faire pour valider votre inscription

>> Ramenez votre dossier complété et signé (fiche adhésion, licence FFN), accompagné de votre **questionnaire de santé (obligatoire pour accéder aux futures activités)**, ou votre **certificat médical**, ainsi que votre **paiement** (liquide, chèques bancaires, chèques Vacances, aides diverses ...), lors des inscriptions de septembre.

**Les inscriptions classiques auront lieu du Mercredi 04 septembre au mercredi 11 septembre 2024, de 17h00 à 19h00**, Club House de l'Espadon « Espace Jean Arsène », pelouse de la piscine de Grand Quevilly, avenue Georges Braque. Nous serons également présents au forum des associations, le samedi 07 septembre 2024

### >> Info reprise sections (dates à confirmer sur notre site lors de la semaine des inscriptions):

- > **Lundi 16 septembre 2024** : AQUAFORM + Natation Groupes Juniors/Seniors + Benjamins + Natation Adultes Masters, + Nat'Artistique groupes du lundi soir (Les tests NA se font sur toutes les séances, contactez nos coaches, ou présentez vous aux inscriptions pour vous faire connaître)
- > **Mardi 17 septembre 2024** : Natation Groupes Avenirs 4 + Perfectionnement Benjamins (anciens adhérents + tests d'entrée)
- > **Mercredi 18 septembre 2024** : Natation Groupe Avenirs 3 - Tests d'entrée Natation Natation groupes Avenirs 1 et 2 (14h30 à 16h00) - Reprise Nat'Artistique groupes du mercredi soir + Perfectionnement Juniors (Anciens adhérents + Tests d'entrée à partir de 18h15) /!\ bien prendre contact avec le club en amont (pour tous les tests NATATION)
- > **Jeudi 19 septembre 2024** : Nat'Artistique groupes du jeudi soir
- > **Lundi 23 septembre 2024** : Tests d'entrée Natation groupes Avenirs 1 et 2 (17h15-18h00) /!\ bien prendre contact avec le club en amont
- > **Mercredi 25 septembre 2024** : Reprise Natation Groupes Avenirs 1 et 2



# ESPADON GRAND QUEVILLY

NATATION COURSE - NATATION ARTISTIQUE - ECOLE de NATATION - MASTERS - AQUAFORM



## Nos tarifs pour la saison 2024-2025

(Valables à partir du 01 Septembre 2024 jusqu'au 31 aout 2025)

Les tarifs ci-dessous incluent le montant de l'adhésion « Club EGQ » de 100 € pour tous les adhérents qui vous donne droit à **déduction fiscale de 66%** de ce même montant, lors de votre future déclaration de revenus 2024 (Reçu fiscal reçu par mail, pensez à bien renseigner votre adresse) !

### NOS COTISATIONS COMPRENNENT (Justificatif de domicile demandé pour les Grand-Quevillais)

- > Adhésion de 100€ à l'association "ESPADON" pour la saison 2024-2025
  - > Coût annuel pour l'activité choisie
  - > Licence FFN "Fédération Française de Natation" **pour tous les adhérents**, comprenant l'Assurance Responsabilité Civile, pour les déplacements et les entraînements/séances, donnant accès à des tarifs auprès de nos partenaires fédéraux
  - > **Inclus : Droits d'entrée à la piscine Camille Muffat, Avenue Georges Braque** pour les heures d'entraînements/séances de votre activité
  - > **Inclus : Pour les sections sportives, prise en charge d'une partie des frais de déplacements** pour les compétitions (\*)
- (\*) Pour les compétitions nécessitant repas et/ou découcher à l'extérieur de l'agglomération, un complément de participation sera demandé, suivant le niveau de la compétition concernée ...

Information Importante >>	Tarifs pour la saison 2024-2025				
	L'EGQ vous propose ses tarifs pour la saison 2024-2025 (Paiement en 2x possible, par chèque à l'ordre de l'EGQ)				
Section (Adhésion club EGQ + Coût activité + Licence FFN)	Résidant Grand Quevilly (Le Quevilly Loisirs participe au montant total)	Hors Commune		Les habitants de la Ville de Grand Quevilly doivent justifier de leur domiciliation par un document officiel pour profiter des tarifs "Ville" du club de l'EGQ	
<b>NATATION COURSE</b> Groupes Jeunes Reg et Juniors/Seniors Dep-Reg-Nat	246 €	100 €+136 € + 10 € QL	270 €		100 € + 170 €
<b>ECOLE de NATATION</b> Groupes	182 €	100 €+72 € + 10 € QL	208 €		100 € + 108 €
<b>PERFECTIONNEMENT</b> (10-18 ans) Groupes Jeunes Perf et Ados Perf	182 €	100 €+72 € + 10 € QL	208 €		100 € + 108 €
<b>NATATION ARTISTIQUE</b> Tous groupes	246 €	100€+136€ + 10 € QL	270 €		100 € + 170 €
<b>Adultes MASTERS / Etudiants</b> (+18 ans) Compétition Ou Loisirs NATATION ou NATATION ARTISTIQUE	210 €	100€+100€ + 10 € QL	240 €		100 € + 140 €

Section (Adhésion club EGQ + Coût activité + Licence FFN)	Tarifs	1 Cours par semaine		2 Cours par semaine		3 Cours par semaine	
		Résidants Grand Quevillais	Hors Commune	Résidants Grand Quevillais	Hors Commune	Résidants Grand Quevillais	Hors Commune
Pour les adhérents AQUAFORM 2023-2024, profitez d'une réduction SUPPLEMENTAIRE de 10 € sur votre cotisation si réglée (dossier complet) avant le 31 juillet 2024							
<b>AQUAFORM</b> Nagez Forme Bien Être		172 € 100 € + 62 € + 10 € QL	200 € 100 € + 100 €	238 € 100 € + 128 € + 10 € QL	268 € 100 € + 168 €	266 € 100 € + 156 € + 10 € QL	294 € 100 € + 194 €

**Pensez à compléter votre feuillet Quevilly Loisirs pour profiter de 10 € de réduction supplémentaires !**

### PAIEMENTS

Les habitants de la Ville de Grand Quevilly doivent justifier leur domiciliation par un document officiel pour profiter des tarifs "Ville"

Les règlements suivants sont acceptés :

Liquide - Chèques bancaires - Chèques Vacances (Tous montants) - Pass'Sport National - Pass'Jeunes 76 (Fournir photocopie de l'attestation CAF et chèque de caution de 60€) - Atouts Normandie (Chèque de caution de 30 € si absence de coupon) - Coupons Sport Ville de Grand Quevilly - Contrats Partenaires Jeunes Ville de Grand Quevilly (Bon d'accord à fournir) ou autres communes (Chèque de caution dans ce cas) - Apports CE - Feuillet Quevilly Loisirs 10€

Les paiements peuvent être effectués jusqu'à 2x par chèque (encaissement en octobre et décembre 2024, les 2 chèques remis le jour de l'inscription, datés de ce même jour)

Attention, 1 paiement par personne (exemple, pour 2 enfants, paiements en 2 fois par chèques = 4 chèques)

Notre site web à votre disposition >> [www.egq-natation.com](http://www.egq-natation.com)

Nous contacter par téléphone >> 02-35-67-34-43 / Par Mail >> [contact@egq-natation.com](mailto:contact@egq-natation.com)

## ESPADON GRAND QUEVILLY

Association "Loi 1901" reconnue d'intérêt général

Centre de Loisirs Léo Lagrange - Avenue Georges BRAQUE

76120 GRAND QUEVILLY

02 35 67 34 43 - [contact@egq-natation.com](mailto:contact@egq-natation.com) - [www.facebook.com/egqnatation](http://www.facebook.com/egqnatation)

FFN 5 19 076 00770 - Agrément JS 76 S 04 46 - SIRET 450 515 507 00025





# ESPADON GRAND QUEVILLY

NATATION COURSE - NATATION ARTISTIQUE - ECOLE de NATATION - MASTERS - AQUAFORM



## Horaires des sections saison 2024-2025

(Valables à partir du 01 Septembre 2024 jusqu'au 31 aout 2025)

Nos tarifs incluent le montant de l'adhésion « Club EGQ » de 100 € pour tous les adhérents qui, grâce à notre statut d'association "Loi 1901" reconnue d'utilité publique (Validé par les services fiscaux), donnant droit à déduction fiscale de 66% de ce même montant, lors de votre future déclaration de revenus 2024 (Reçu fiscal envoyé en T1 2025) !

Groupes Natation Compétitions	Moment	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
<b>ATTENTION &gt;&gt;&gt;</b> Jusqu'au 31/12/2024 >> Seniors = 2005 et avant / Juniors = 2010 à 2006 - Puis à partir du 01/01/2025 >> voir sur chaque ligne de catégorie							
Seniors Régional à National - 2006 et Avant Reprise à partir du 09/09/24 (à confirmer)	Matin		09h15 06h30-08h00	09h15 06h30-08h00		09h15 06h30-08h00	
	Séance PPG			14h30 14h40-15h55		16h50 17h00-17h55	
	Après Midi	17h10 17h30-19h45	17h40 18h00-19h45	19h40 16h00-18h15	17h15 17h30-19h45	17h40 18h00-19h45	13h15 13h30-15h30
Juniors (1 à 5) Régional à National - 2011 à 2007 Reprise à partir du 09/09/24 (à confirmer)	Matin		09h15 06h30-08h00	09h15 06h30-08h00		09h15 06h30-08h00	
	Séance PPG			14h30 14h40-15h55		16h50 17h00-17h55	Si absence de compét
	Après Midi	17h10 17h30-19h45	17h40 18h00-19h45	19h40 16h00-18h15	17h10 17h30-19h45	17h40 18h00-19h45	13h15 13h30-15h30
<b>ATTENTION &gt;&gt;&gt;</b> Jusqu'au 31/12/2024 >> 2012 et 2011 - Puis à partir du 01/01/2025 >> voir sur la ligne de catégorie							
Benjamins 2013 et 2012 Départemental / Régional et + Reprise le 16/09/2024	Matin						
	Séance PPG	17h15 17h30-18h00		16h30 14h40-15h55		17h00 17h10-17h55	
	Après Midi	17h40 18h00-19h45	17h40 18h00-19h45	19h40 16h00-18h15	17h10 17h30-19h00	17h40 18h00-19h45	

Groupes Natation Perfectionnement	Moment	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Perfectionnement Juniors 2011 à 2007 Débutants et Départemental Reprise le 18/09/2024 (+ TESTS)	Matin						
	Séance PPG						
	Après Midi			18h00 18h15-19h30	18h45 19h00-20h00		
<b>ATTENTION &gt;&gt;&gt;</b> Jusqu'au 31/12/2024 >> 2012 et 2011 - Puis à partir du 01/01/2025 >> voir sur la ligne de catégorie							
Perfectionnement Benjamins 1er niveau de pratique - 2013 et 2012 Reprise le 17/09/2024 (+ TESTS)	Matin						
	Séance PPG			14h15 14h30-15h30	16h45 17h00-18h00		
	Après Midi		16h45 17h00-18h00	14h15 14h30-15h30	16h45 17h00-18h00		

Ecole de Natation Française	Moment	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Avenirs 4 - 2014 et Après ENF - Niveau Pass'Compét et + Reprise le 17/09/2024	Matin			8h45 09h00-10h15			
	Séance PPG						
	Après Midi		16h45 17h00-18h00			16h45 17h00-18h00	
Avenirs 3 - 2014 et Après ENF - Niveau Passeports de l'Eau Reprise le 18/09/2024	Matin			10h00 10h15-11h15			
	Séance PPG						
	Après Midi					16h45 17h00-18h00	
Avenirs 2 - 2014 et Après ENF - ASNS - Confirmés TESTS 18/09 et 23/09 - Reprise le 25/09/2024	Matin			11h00 11h15-12h00			
	Séance PPG						
	Après Midi	17h00 17h15-18h00					
Avenirs 1 - 2014 et Après ENF - ASNS - Débutants Club TESTS 18/09 et 23/09 - Reprise le 25/09/2024	Matin			11h00 11h15-12h00			
	Séance PPG						
	Après Midi	17h00 17h15-18h00					

Groupes Natation Artistique Reprise à partir du 16/09/2024 Tests tous les soirs sur chaque groupe	Moment	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Seniors	Salle	18h15 18h30-19h45					
	Bassin	19h30 19h45-21h30					
Juniors	Salle				19h00 18h00-19h30		
	Bassin				19h30 19h45-21h00		
Jeunes	Salle		18h15 18h30-19h45		18h00 18h00-19h30		
	Bassin		19h45-20h30		19h30 19h45-21h00		
Poussines Avenirs	Bassin		18h15 18h30-19h45	18h15 18h30-19h30			
	Salle		19h45-20h30	19h30 19h30-21h30			
Solos et Duos	Salle			18h15 18h30-19h30			
	Bassin			19h30 19h30-21h30			
Masters	Salle	18h15 18h30-19h45		18h15 18h30-19h30			
	Bassin	19h30 19h45-21h30		19h30 19h30-21h30			

Groupes AQUAFORM Reprise Lundi 16/09/2024	Moment	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Nagez Forme Bien Être Fédération Française de Natation	Séance 1	17h00 17h15-18h00		11h00 11h15-12h00	11h30 11h45-12h30	19h15 19h30-20h15	
	Séance 2	17h45 18h00-18h45				20h00 20h15-21h00	
	Séance 3	18h30 18h45-19h30					

Groupes MASTERS Reprise Lundi 16/09/2024	Moment	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
NATATION Adultes Loisirs / Compétitions FFN	Séance 1	17h45 18h00-19h00		18h00 18h15-19h30			
	Séance 2	18h45 19h00-20h00					

### INFORMATIONS Importantes

#### Dates des inscriptions - Saison 2024-2025 :

>> Du Mercredi 04 au Mercredi 11 septembre 2024, 17h00 à 19h00, Club House de l'EGQ "Espace Jean Arsène", pelouse piscine Camille Muffat, Avenue Georges Braque.  
>> Forum des Associations de la Ville - Samedi 07 septembre 2024 toute la journée sur notre stand « ESPADON » et au delà, directement aux bassins, auprès des encadrants.

#### Dates de reprise des activités du club - Saison 2024-2025 (dates à confirmer début septembre 2024 sur notre site internet):

> **Lundi 16 septembre 2024** : AQUAFORM + Natation Groupes Juniors/Seniors + Benjamins + Natation Adultes Masters, + Nat'Artistique groupes du lundi soir (Les tests NA se font sur toutes les séances, contactez nos coaches, ou présentez vous aux inscriptions pour vous faire connaître)  
> **Mardi 17 septembre 2024** : Natation Groupes Avenirs 4 + Perfectionnement Benjamins (anciens adhérents + tests d'entrée)  
> **Mercredi 18 septembre 2024** : Natation Groupe Avenirs 3 - Tests d'entrée Natation Natation groupes Avenirs 1 et 2 (14h30 à 16h00) - Reprise Nat'Artistique groupes du mercredi soir + Perfectionnement Juniors (Anciens adhérents + Tests d'entrée à partir de 18h15) **! bien prendre contact avec le club en amont (pour tous les tests NATATION)**  
> **Jeudi 19 septembre 2024** : Nat'Artistique groupes du jeudi soir  
> **Lundi 23 septembre 2024** : Tests d'entrée Natation groupes Avenirs 1 et 2 (17h15-18h00) **! bien prendre contact avec le club en amont**  
> **Mercredi 25 septembre 2024** : Reprise Natation Groupes Avenirs 1 et 2

Notre site web >> [www.egq-natation.com](http://www.egq-natation.com) - Page Facebook >> [www.facebook.com/egqnatation](https://www.facebook.com/egqnatation)  
Nous contacter (A partir du 04/09/2023) - Par téléphone >> 02-35-67-34-43 / Par Mail >> [contact@egq-natation.com](mailto:contact@egq-natation.com)  
Directeur Sportif - Frédéric Krasowski (A partir du 30/08/2023) >> 06-85-32-21-30 ou [fredk@egq-natation.com](mailto:fredk@egq-natation.com)



## ESPADON GRAND QUEVILLY

Association "Loi 1901" reconnue d'intérêt général  
Centre de Loisirs Léo Lagrange - Avenue Georges BRAQUE  
76120 GRAND QUEVILLY

02 35 67 34 43 - [contact@egq-natation.com](mailto:contact@egq-natation.com) - [www.facebook.com/egqnatation](https://www.facebook.com/egqnatation)  
FFN 5 19 076 00770 - Agrément JS 76 S 04 46 - SIRET 450 515 507 00025



Tous les champs sont interactifs, cliquer pour les remplir (utilisez ACROBAT Reader), puis imprimez votre fiche d'adhésion complétée et signée

TYPE D'ADHESION (cocher) : **NOUVELLE**      **RENOUVELLEMENT**

**N° Adhérent :**

(Cadre réservé EGQ)

Si transfert, nom du dernier club FFN quitté : \_\_\_\_\_

Section (cochez)

Adhésion EGQ + Licence FFN <b>Compétition</b>	Adhésion EGQ + Licence FFN <b>Loisirs</b> "Natation pour tous"		
<b>ECOLE de Natation</b>	<b>AQUAFORM "Nagez Forme Bien Etre" &gt;</b>	>>>>>> Choisissez votre rythme et vos créneaux hebdomadaires	
<b>Natation Course</b>	<b>AQUAFORM "Nagez Forme Santé"</b>	<b>1 cours/semaine</b>	Lundi > 17h15 18h00 18h45
<b>Natation Artistique</b>	<b>Natation Perfectionnement * Natation</b>	<b>2 cours/semaine</b>	Mercredi > 11h15
<b>Nat Masters Compet</b>	<b>Masters Loisirs*</b>	<b>3 cours/semaine</b>	Jeudi > 11h45
	<small>*Licence FFN Loisirs "Natation pour tous" = aucune compétition possible</small>		Vendredi > 19h30 20h15

**IDENTITE DE L'ADHERENT** (en MAJUSCULES )      SEXE (Cocher) : Féminin      Masculin

NOM : \_\_\_\_\_      PRENOM : \_\_\_\_\_

NE(E) LE (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_      >>>> A la date de l'inscription, l'adhérent(e) est: **MAJEUR**      **MINEUR**

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

COMPLEMENT : \_\_\_\_\_

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

Profession (facultatif) : \_\_\_\_\_

TEL 2 : \_\_\_\_\_      TEL 3 : \_\_\_\_\_

Person (Perso) / Pro / Père / Mère

**Adresse MAIL VALIDE (bien écrire chaque lettre)**      @ \_\_\_\_\_

**Très important pour les convocations aux compétitions ou les communications du club**

**POUR LES ADHERENTS MINEURS**

Je soussigné(e) Mme      M \_\_\_\_\_ autorise mon enfant à pratiquer la natation au sein de l'ESPADON de GRAND QUEVILLY. J'autorise le club, ses dirigeants et son encadrement, à faire donner immédiatement, par les services de secours adéquats, ou par un médecin de leur choix, tous les soins que nécessiterait l'état de mon enfant en cas de blessure au cours de toute activité sportive ou extra sportive liée à la vie du club.

**POUR LES ADHERENTS MAJEURS**

Je soussigné(e) Mme      M \_\_\_\_\_ autorise le club, ses dirigeants et son encadrement, à faire donner immédiatement, par les services de secours adéquats, ou par un médecin de leur choix, tous les soins que nécessiterait mon état en cas de blessure au cours de toute activité sportive ou extra sportive liée à la vie du club. **Personne à prévenir en cas d'accident** \_\_\_\_\_      **N° Tél** \_\_\_\_\_

**REGLEMENT INTERIEUR**

Ce règlement est disponible à la lecture lors des inscriptions, en permanence au Club House de l'EGQ, et téléchargeable sur le site web du club >> [www.egq-natation.com](http://www.egq-natation.com)

**J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'ESPADON de GRAND QUEVILLY et m'engage à le respecter.**

**DROIT A L'IMAGE**

Cette autorisation est donnée en vue de la reproduction et de l'exploitation d'images où vous figurez pour tous supports photographiques et pour tous modes de diffusion (Supports papier, presse, site web de l'EGQ, affichage piscine, réseaux sociaux...). Cette autorisation et la cession du droit d'utilisation de ces images ainsi que de citer vos noms/prénoms sont faites à titre gratuit, pour une durée d'un an à compter du 01 septembre 2024, et pour toute la durée de la saison sportive. Cf. Art. 9 (L. n° 70-643 du 17 juillet 1970) Code Civil.

**J'ai bien noté ce que sont les engagements du club de l'Espadon de Grand Quevilly, que les photos ne seront utilisées que dans les cadres mentionnés ci-dessus, et en conséquence (cocher):**

J'autorise      /  Je n'autorise pas      que les photos de moi-même      / de mon enfant      puissent être utilisées par l'EGQ.

Je souhaite l'édition d'une facture de ma cotisation pour la saison 2024/2025 (COCHEZ LA CASE) >>>>>      **Facture**

**Signature** \_\_\_\_\_

A Grand Quevilly le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ne rien remplir ci-dessous - CADRE RESERVE ADMINISTRATION ESPADON						
Numéro Adhérent :				MONTANT COTISATION 24-25:		€
Si CHEQUES BANCAIRES						
	MONTANT	Type (Che/Liq)	NOM	BANQUE	N° Chèque	DATE MISE EN BANQUE
<b>1er VERSEMENT</b> Octobre 2024						
<b>2ème VERSEMENT</b> Décembre 2024						
Chèques Vacances et/ou Coupon Ville Gd Quevilly		<b>Pass'Sport ETAT - 50€</b>	<b>Quevilly Loisirs +Justificatif (10€)</b>			
Pass'Jeunes 76 (60€)		>> Copie Attestation Rentrée Scolaire Fournie    OUI <input type="checkbox"/> + Chèques cautions de 60€/30€/50€ <input type="checkbox"/> OUI				
Atout NORMANDIE (30€)		> Chèque caution de 30€ Si non payé directement			<b>N° Reçu Fiscal EGQ</b>	<b>RF _____ - 2024</b>
<b>TOTAL</b>						
Pièces Fournies lors de l'inscription						
CERTIFICAT MEDICAL (Majeurs si CM /Mineurs si QS - non valable) <input type="checkbox"/>			Questionnaire Santé signé <input type="checkbox"/>		Licence FFN signée <input type="checkbox"/>	
<i>Réserve Post Inscription Adhérent</i>						
ENREGISTREMENTS >> EXTRANAT (Admin Profil):    OK <input type="checkbox"/>				> FICHER ADHERENTS EGQ :    OK <input type="checkbox"/>		

Type :  Nouvelle licence  Renouvellement  Transfert - Nom du club : .....  
 J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) : .....

## INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIÉ

Nom : ..... Prénom : .....

Nationalité : ..... Sexe (H/F) : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail personnel : ..... Tél (01) : .....  
 (obligatoire) Tél (02) : .....

Je suis athlète handisport

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la **Fédération Française de Natation**, 104 rue Martre , CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX  
 Je souhaite recevoir les e-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et les E-mailings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires  OUI  NON

## TYPE DE LICENCE

Le titulaire d'une licence « compétition » ou « natation pour tous » susceptible d'exercer régulièrement ou à titre occasionnel une activité d'encadrement (d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou de bénévole susceptible d'intervenir auprès de mineurs) doit cocher la case relative au formulaire d'honorabilité dans l'encart « Encadrement » ci-dessous

NATATION POUR TOUS	COMPÉTITION	ENCADREMENT																																
Natation ..... <input type="checkbox"/> Natation artistique ..... <input type="checkbox"/> Plongeon ..... <input type="checkbox"/> Water-Polo ..... <input type="checkbox"/> Eau-Libre ..... <input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé ..... <input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être ..... <input type="checkbox"/>	Natation (1) ..... <input type="checkbox"/> Natation Artistique (1) ..... <input type="checkbox"/> Plongeon (1) ..... <input type="checkbox"/> Water-Polo ..... <input type="checkbox"/> Eau libre (1) ..... <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle(2) ..... <input type="checkbox"/>  <small>(1) Comprenant la catégorie des maîtres                      (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>	Contrôle d'honorabilité obligatoire  <i>J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives susceptibles d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport.                      A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.</i>  <b>J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 4</b> <input type="checkbox"/>																																
		<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="color: white;">Entraîneur</th> <th style="color: white;">Officiel</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Natation</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Président ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Natation artistique</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secrétaire Général..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Plongeon</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Trésorier..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Water-Polo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Autre Dirigeant ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Eau-Libre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bénévole ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Santé</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Bien-être</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Entraîneur	Officiel		Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président ..... <input type="checkbox"/>	Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général..... <input type="checkbox"/>	Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier..... <input type="checkbox"/>	Water-Polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant ..... <input type="checkbox"/>	Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole ..... <input type="checkbox"/>	Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>			Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>		
	Entraîneur	Officiel																																
Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président ..... <input type="checkbox"/>																															
Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général..... <input type="checkbox"/>																															
Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier..... <input type="checkbox"/>																															
Water-Polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant ..... <input type="checkbox"/>																															
Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole ..... <input type="checkbox"/>																															
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>																																	
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>																																	

Le soussigné atteste sur l'honneur, avoir répondu NON à toutes les questions du **QS - FFN Majeurs** dont le contenu est précisé en page 5  
 Lorsqu'une réponse au QS - Majeurs est un **OUI**, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport de moins de six mois est exigé..

## ASSURANCE

**Le soussigné déclare avoir :**

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

**Garantie de base « individuelle accident »**

- OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » comprise dans la licence FFN.
- NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : 0,15 € ttc). Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)

**Garantie complémentaire**

- OUI**, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.
- NON**, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

## SIGNATURE

Fait à .....

Le .....





# Notice individuelle dommages corporels à l'attention des licenciés de la Fédération française de natation - FFN période 2024/2025

La Fédération française de natation attire l'attention de ses licenciés sur l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut les exposer.

Les dommages corporels dont vous pouvez être victime à l'occasion des activités mises en place par la FFN et ses associations sportives affiliées sont pris en charge dans le cadre du contrat souscrit auprès de MAIF par la FFN (n° de sociétaire 4730780 H).

## Garantie Indemnisation des dommages corporels<sup>1</sup>

Votre licence sportive FFN intègre l'assurance indemnisation des dommages corporels de base facultative<sup>2</sup>.

### CHAMP D'APPLICATION

La pratique des activités sportives dans le cadre des activités mises en place par la FFN et les associations sportives affiliées à la Fédération française de natation.

### TERRITORIALITÉ

Les garanties sont acquises dans le monde entier.

### PRINCIPALES EXCLUSIONS

Sont exclus des garanties :

- les dommages résultant de la faute intentionnelle ou dolosive de l'assuré, ou de sa participation active à un acte illicite constituant un crime ou un délit intentionnel ;
- les conséquences pouvant résulter de soins reçus, traitements suivis ou d'interventions chirurgicales non consécutifs à un accident corporel garanti ;
- les affections ou lésions de toute nature qui ne sont pas la conséquence de l'événement accidentel déclaré ou qui sont imputables à une maladie connue ou inconnue du bénéficiaire des garanties.

Sont notamment réputées relever d'une maladie, les lésions internes suivantes :

- les affections musculaires, articulaires, tendineuses et discales, telles que pathologies vertébrales, ruptures musculaires et tendineuses ;
- les affections cardio-vasculaires et vasculaires cérébrales ;
- les affections virales, microbiennes et parasitaires.

Lorsqu'ils ne sont pas consécutifs à un état antérieur connu ou inconnu du bénéficiaire des garanties, demeurent toutefois couverts les ruptures tendineuses survenues à l'occasion des activités sportives, ainsi que les malaises cardiaques ou vasculaires cérébraux survenus au cours de cette activité ou pendant la phase de récupération.

## Option I. A. Sport+<sup>1</sup>

Si vous le souhaitez, vous pouvez souscrire une option complémentaire, I. A. Sport+, qui se substituera à la garantie de base de la licence et vous permettra de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires.

Si l'option complémentaire I. A. Sport+ offre des niveaux de garanties supérieurs aux garanties de base, elle ne permet pas, dans tous les cas, d'obtenir la réparation intégrale du préjudice. Le licencié est invité à se rapprocher de son conseil en assurance qui pourra lui proposer des garanties adaptées à sa situation personnelle.

1 - Le contenu des garanties figure au verso du présent document

2 - Cette garantie est facultative et le licencié peut y renoncer (voir encadré au verso du présent document)

MAIF  
Société d'assurance mutuelle à cotisations variables  
Entreprise régie par le Code des assurances  
CS 90000 - 79038 Niort cedex 9

Fédération française  
de natation  
104 rue Martre  
92110 Clichy

Si vous souscrivez la garantie I. A. Sport+, vous devez adresser le bordereau détachable complété à la MAIF, accompagné de votre chèque de règlement (MAIF - Associations Collectivités Entreprises Centre de gestion multirisque - 200 avenue Salvador Allende - 79000 Niort).

La cotisation complémentaire d'assurance d'un montant de **15,28 € pour la période 2024/2025**, devra être réglée par chèque à l'ordre de MAIF en inscrivant au verso du chèque le numéro de sociétaire 4730780 H.

## Garantie indemnisation des dommages corporels

Contenu	Plafonds IDC de base	Plafonds option I. A. Sport+
• Prise en charge de l'accès à des services d'aide à la personne (assistance à domicile : aide ménagère, garde d'enfants, conduite à l'école, déplacement d'un proche au chevet, garde des animaux) après une journée d'hospitalisation ou 5 jours d'immobilisation.....	700 € dans la limite de 3 semaines	1 500 € dans la limite d'un mois
• Remboursement des frais médicaux, pharmaceutiques et de transport, restés à charge après intervention des organismes sociaux.....	1 400 €	3 000 €
– dont frais de lunetterie.....	80 €	300 €
– dont frais de rattrapage scolaire exposés après 15 jours consécutifs d'interruption de la scolarité.....	16 €/jour dans la limite de 310 €	2 h/jour d'absence scolaire dans la limite de 7 500 € + orientation
• Prise en charge du forfait de location de télévision à partir de 2 jours d'hospitalisation	Non couvert	10 €/jour dans la limite de 365 jours
• Remboursement des pertes justifiées de revenus des personnes actives pour la période d'incapacité de travail résultant de l'accident.....	16 €/jour dans la limite de 3 100 €	30 €/jour dans la limite de 6 000 €
• Versement d'un capital proportionnel au taux d'atteinte permanente à l'intégrité physique et psychique subsistant après consolidation :		
– jusqu'à 9 %.....	6 100 € x taux	30 000 € x taux
– de 10 à 19 %.....	7 700 € x taux	60 000 € x taux
– de 20 à 34 %.....	13 000 € x taux	90 000 € x taux
– de 35 à 49 %.....	16 000 € x taux	120 000 € x taux
– de 50 à 100 % : - sans tierce personne :.....	23 000 € x taux	150 000 € x taux
- avec tierce personne :.....	46 000 € x taux	300 000 € x taux
• Versement d'un capital aux ayants droit en cas de décès :		
– capital de base.....	3 100 €	30 000 €
– augmenté de : - pour le conjoint survivant.....	3 900 €	30 000 €
- par enfant à charge.....	3 100 €	15 000 €
• Prise en charge des frais de recherche et de sauvetage des vies humaines.....	frais engagés dans la limite de 7 700 € par victime	frais engagés dans la limite de 7 700 € par victime

### RENONCIATION À L'ASSURANCE INDEMNISATION DES DOMMAGES CORPORELS DE BASE

Le coût de l'assurance indemnisation des dommages corporels de base de la licence est de 0,15 € TTC. Conformément à la loi, cette garantie est facultative et le licencié peut refuser d'y souscrire.

En cas de renonciation à l'assurance, le licencié ne bénéficiera d'AUCUNE indemnité au titre des dommages corporels dont il pourrait être victime à l'occasion des activités mises en place par la FFN et ses associations sportives affiliées.

4730780 H

**Bordereau à adresser à MAIF - Associations Collectivités Entreprises - Centre de gestion multirisque - 200 avenue Salvador Allende - 79000 Niort**

Je soussigné(e) (nom, prénom) \_\_\_\_\_

Date de naissance .....

Adresse .....

atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I. A. Sport+. Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport+ qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. Je joins un chèque de **15,28 €** pour la saison 2024/2025, libellé à l'ordre de MAIF avec inscrit au dos le numéro de sociétaire 4730780 H. J'ai bien noté que la garantie I. A. Sport+ serait acquise à compter de la date de souscription (date de réception du bordereau par FFN) jusqu'à la fin de période de validité de ma licence.

Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Elles font l'objet de traitements ayant pour finalités la réalisation des opérations précontractuelles, la passation, la gestion et l'exécution de vos contrats. Au titre de l'intérêt légitime, vos données à caractère personnel, celles relatives aux opérations de présouscription, à la gestion des sinistres et des contrats peuvent faire l'objet de traitements pour le suivi et l'amélioration de la relation commerciale, la réalisation de statistiques par MAIF et ses filiales, ainsi que dans le cadre des dispositifs de lutte contre la fraude et en application de la législation dans le cadre de la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme. La lutte contre la fraude à l'assurance peut conduire à une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression de vos données à caractère personnel, ainsi que de la possibilité de définir les directives particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ces données après décès. Vous pouvez exercer ces droits à tout moment auprès du responsable de la protection des données personnelles, MAIF, CS 90000, 79038 Niort cedex 9 ou vosdonnees@maif.fr. Les données sont conservées conformément à la durée nécessaire aux finalités mentionnées et pour les durées de prescriptions éventuellement applicables.

Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de l'assuré, entraîne, selon le cas les sanctions prévues aux articles L113-8 et L113-9 du Code des assurances.

Fait à ..... Le .....  
Signature  
(pour les mineurs, signature des parents ou du représentant légal)

La licence que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives au sens des articles L. 212-1 et L. 322-1 du code du sport et/ou aux fonctions d'arbitre au sens de l'article L.223-1 du code du sport.

A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

Dans l'hypothèse où le contrôle mettrait en évidence une condamnation incompatible avec les fonctions exercées, une notification me sera adressée, ainsi qu'à la fédération et au club au sein duquel j'exerce comme éducateur ou exploitant ou arbitre. Je serai alors dans l'obligation de quitter mes fonctions. A défaut, une sanction pénale pourra être prononcée en application des articles L. 212-10 et L. 322-4 du code du sport.

J'ai compris l'objet de ce contrôle

Licencié

Nom de naissance : ..... Prénom de naissance : .....

Nom d'usage : ..... Prénom d'usage : .....

Vous êtes né(e) en France

Département de naissance : [ ][ ][ ][ ] Commune de naissance : ..... | .....

Vous êtes né(e) à l'étranger

Arrondissement  
(si besoin)

Pays de naissance : ..... Commune de naissance : .....

Nom de la mère \* : ..... Prénom de la mère\* : .....

Nom du père\* : ..... Prénom du père\* : .....

*\* données facultatives, elles vous seront potentiellement demandées en cas de retour AIA (Aucune Identité Applicable), c'est-à-dire si l'identité transmise n'est pas identique à celle qui figure au Répertoire National de l'Identité des Personnes Physiques (RNIPP) et qu'il n'est pas possible d'opérer un croisement avec le FIJAIS.*

SIGNATURE

Fait à .....

Le .....

LICENCIE

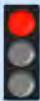
(le représentant légal pour les majeurs protégés)

Validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON *	OUI	NON
<b>DURANT LES 12 DERNIERS MOIS</b>		
1) un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A CE JOUR</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc ...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>* NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié</i>		

La FFN met tout en œuvre pour rédiger des documents conformes au droit en vigueur. Ils ne constituent pas à eux seuls un avis professionnel ou juridique. L'utilisation de ces documents ne saurait engager la responsabilité de la FFN.

104 rue Martre – CS 70052- 92583 CLICHY Cedex  
Tél. 01 41 83 87 70 – Fax. 01 41 83 87 69 \* E-mail : [ffn@ffnatation.fr](mailto:ffn@ffnatation.fr)

Type de Licence	Fournir une attestation du renseignement du questionnaire de santé	Fournir un certificat médical d'absence de contre-indication
Toutes les licences - Compétition - Natation pour tous - Encadrement - Eau libre promotionnelle	Si réponse « <b>NON</b> » à toutes les questions du QS Sports – Majeurs 	<b>NON</b>
	Si une réponse « <b>OUI</b> » à une question du QS Sports - Majeurs 	<b>OUI</b>
Compétitions en eau Froide / glacé	Fournir un certificat médical de moins de 6 mois + ECG	

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS - FFN MAJEURS

(à remplir par le licencié demandant le renouvellement de sa licence ou son représentant légal s'il s'agit d'un majeur protégé)

Je soussigné(e) : ..... [Nom - Prénom]

Nom du Club : .....

Demeurant : .....

..... [Adresse complète]

**Atteste sur l'honneur :**

- Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Majeurs. dont le contenu a été validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... [Ville] le ..... [date]

Signature du licencié  
 (ou de son responsable légal s'il s'agit d'un majeur protégé)

- Il est obligatoire de faire signer le formulaire licence auprès de vos adhérents afin que la licence soit validée et que l'assurance soit prise en compte.
- Le formulaire licence doit être imprimé en recto-verso page 1 et 2, voire page 3 le cas échéant.
- Ne pas oublier qu'un exemplaire est à archiver dans votre club et que le deuxième est à donner au licencié.

 Attention le panier extraNat doit être vide en fin de saison, toutes licences s'y trouvant avant le 25 août vous sera facturées.

Licences		Tarifs (€)		
		Part FFN	Part régionale	TOTAL
<b>Compétition</b>	11 ans et moins	25	14	39
	12 ans et plus	37	18	55
<b>Compétition « Estivale »</b>	11 ans et moins	19	12	31
	12 ans et plus	21	14	35
<b>Natation Pour Tous</b>	(16 ans et plus)	10,8	4,2	15
	(15 ans et -)	17,5	9,5	27
<b>Encadrement</b>		10,8	4,2	15
<b>Eau Libre Promotionnelle</b>		11	4 (club)	15
<b>J'apprends à Nager / Aisance Aquatique (a)</b>		12,8	2,2	15
<b>e-Licence</b>		10	2 (club)	12
<b>Surlicence « Natation Pour Tous » (b)</b>		2	1	3
<b>Titre de Participation – Découverte</b>		1,5	0,5	2

(a) Dispositifs ministériels d'apprentissage "J'apprends à nager" et "Aisance Aquatique"

(b) Surlicence « Natation Pour Tous » disponible uniquement pour les clubs membres des fédérations affinitaires et/ou membres du Conseil Interfédéral des Activités Aquatiques (CIAA) ayant conclu une convention spécifique avec la FFN (exemple : FSASPTT)

# QUEVILLY Loisirs

SPORT

CULTURE

LOISIRS

FAITES-VOUS  
PLAISIR !

## Formulaire d'inscription 2024-2025

### UNE RÉDUCTION DE **10€** POUR L'ADHÉSION À UNE ASSOCIATION QUEVILLAISE

**NECESSITE UNE JUSTIFICATIF DE DOMICILE AU NOM DE L'ADHERENT**

La Ville souhaite favoriser l'accès des Quevillais à la vie associative locale. La richesse du tissu associatif combinée au dispositif Quevilly Loisirs vous permettra de pratiquer les activités de votre choix.

#### L'adhérent :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance: ...../...../.....

#### Responsable légal de l'adhérent s'il n'est pas majeur :

Nom : ..... Prénom : .....

#### Informations complémentaires :

Adresse postale : .....

Mail : .....

Numéro de téléphone : .....

#### Informations sur l'association :

Nom de l'association : **Club de Natation Espadon Grand Quevilly** .....

Activité pratiquée : .....

Coût de la cotisation (hors aide municipale) : .....

- J'autorise la ville à me faire parvenir, par mail, téléphone et/ou courrier des informations et invitations concernant la vie culturelle, sportive et des loisirs à Grand Quevilly.

**Ce formulaire est à rendre à l'association lors de votre inscription**

Fait à ..... Le ...../...../.....

Signature

Pour toute demande d'information complémentaire pour les 6 - 17 ans dont la famille relève d'un Quotient Familial inférieur à 500, appeler le 02 35 68 93 90