

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

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

Tél : ..... Adresse E-mail (**obligatoire**) :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom & Prénom ..... Tél .....

CATEGORIES	Montant	Informations
FIT'PALMES	220 €	3 séances par semaine possible
SPORT SANTE – AQUAPHOBIE	140 €	Une séance semaine le lundi aux Tourettes
Activité principale : NAP – APNEE – PLONGEE – PERF NAP - PSP	210 €	<input type="checkbox"/> NAP <input type="checkbox"/> APNEE <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> PLONGEE <input type="checkbox"/> PERF
JEUNES TNAP de 9 ans à 17 ans au 31/08/25	165 €	<input type="checkbox"/> NAP <input type="checkbox"/> APNEE / <input type="checkbox"/> PLONGEE et <input type="checkbox"/> PSP accompagné
DIRIGEANT – ENCADRANT et JUGE sur listes club	90 €	DIRIGEANT et JUGE sans activité club 55 €
NIVEAU SUB N1 <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> N3 <input type="checkbox"/> PA40 <input type="checkbox"/> PE40 <input type="checkbox"/>		ACTIVITE SECONDAIRE : SUB <input type="checkbox"/> APNEE <input type="checkbox"/> PERF NAP <input type="checkbox"/>
		Licence à la FFESSM comprise au prix de 48 euros
LICENCE PASSAGER non adhérent TNAP	100 €	Avec sortie Club ou Rand'eau sans accès piscine
<b>ASSURANCES A.I.A. PROPOSEES PAR LA FFESSM et CABINET AXA – TARIFS 2024 - 2025</b>		
ASSURANCE LOISIR 1 – 23.50 € <input type="checkbox"/> LOISIR 2 28.00 € <input type="checkbox"/> LOISIR 3 48.00 € <input type="checkbox"/>		ASSURANCE PISCINE 13.00€ <input type="checkbox"/>
ASSURANCE LOISIR 1 TOP – 45.00 € <input type="checkbox"/> LOISIR 2 TOP 56.00 € <input type="checkbox"/> LOISIR 3 TOP 93.00 € <input type="checkbox"/>		
<b>TOTAL</b>		

**ASSURANCE RESPONSABILITE INDIVIDUELLE**

Je reconnais avoir été informé de l'importance de posséder une garantie complémentaire Assurance Individuelle Accident et Assistance (A.I.A)

Date & Signature

**Pièces à fournir** : Une photo **seulement pour la 1<sup>er</sup> inscription** – Copie du Certificat annuel d'Absence de Contre-Indication (modèle FFESSM avec validité jusqu'au 07/07/2025) pour PLONGEE, P.S.P. et APNEE ou Carte Identité Fédérale (ECOLE ou COMPETITION NAP) ou C.A.C.I. tous les 3 ans et questionnaire annuel entre deux C.A.C.I (Autres sections).

**Cotisation annuelle payable avec l'adhésion de la saison 2024 - 2025**

Montant à payer .....€      Demande d'un reçu envoyé **uniquement** par mail   
 Mode de règlement : Chèque bancaire  Espèces  Autre  préciser : .....

**Nombre de chèques** ..... et nom de l'émetteur du (des) chèque(s) : .....

Montant 1er chèque : .....€    Montant 2ème chèque : .....€    Montant 3ème chèque : ..... €

**3<sup>ème</sup> chèque au plus tard pour fin février - Inscription après janvier paiement en une fois**

**Nom :**

**Prénom :**

**Bulletin d'adhésion Saison 2024 - 2025**

**Le RGPD/GDPR** est la nouvelle réglementation européenne visant à réguler l'utilisation des données personnelles collectées, en vue de protéger l'utilisateur final. Les informations recueillies sur votre fiche d'inscription sont enregistrées dans un fichier informatisé sur Assoconnect par le secrétariat de TNAP pour un usage administratif interne. Elles sont conservées pendant deux saisons et sont destinées aux encadrants et aux dirigeants.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant sur votre page personnelle d'assoconnect et les faire rectifier en contactant : le Président [tours-nageavecpalmes@orange.fr](mailto:tours-nageavecpalmes@orange.fr)

Signature pour votre consentement :

**Autorisation droit à l'image pour tous les adhérents**

Je soussigné (Nom/Prénom) .....déclare accepter l'utilisation de mon image, ou celle de l'enfant....., pour lequel j'exerce l'autorité parentale, à la seule fin de la promotion et de la communication de l'activité au sein du club (site internet TNAP, pages facebook du club) et des médias locaux. En aucun cas, il ne pourra y avoir une exploitation commerciale de ces images.

Fait à Tours, le ..... Signature

**Autorisation parentale annuelle pour les mineurs**

Je soussigné (Nom/Prénom) ..... Agissant en qualité de .....

de l'enfant ..... déclare autoriser l'enfant mineur inscrit ci-dessus à pratiquer les activités sportives au sein de Tours nage avec palmes ainsi que les compétitions. Le cas échéant, il pourra effectuer les déplacements en utilisant le moyen de transport mis en place par l'organisation du club. Je reconnais avoir été informé que les déplacements pourront s'effectuer en voiture particulière.

J'autorise les dirigeants, responsables, éducateurs sportifs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de maladie. En cas de nécessité, l'enfant sera dirigé vers l'hôpital le plus proche. J'autorise le médecin consulté en cas d'urgence à toute intervention chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait l'état de santé de mon enfant. Je joins sous enveloppe les indications que je juge nécessaires de porter à la connaissance du médecin (allergie, antécédents opératoires ...).

Signature des parents ou du responsable légal précédée de la mention "lu et approuvé"

Fait à Tours, le ..... Signature

**Autorisation parentale pour tout prélèvement nécessitant une technique invasive lors d'un contrôle antidopage sur les mineurs** article R.232-52 du code du sport\*,

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

autorise 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.

**Club de rattachement du mineur : TOURS NAGE AVEC PALMES**

Fait à Tours, le ..... Signature