



<http://www.ocnm.fr>

email : ocnm.webmaster@gmail.com



OCNM - Section Natation sportive - Saison 2024-2025

Piscine des Louvrais

Formulaire d'inscription

- DEMANDE D'ADHESION LUNDI DE 17H30 A 19H00
 DE RENOUELEMENT MARDI DE 17H30 A 19H00
 DE TRANSFERT MERCREDI DE 16H00 A 19H00

Garçon Fille NOM : _____

Prénom _____

Né (e) le _____ à _____ Département _____

Nationalité _____

Adresse _____

Code Postal . _____ Ville _____

Téléphone domicile _____ . Tel Portable : _____

E MAIL obligatoire pour l'enregistrement de la licence : _____

Si vous souhaitez recevoir par mail les informations relatives à votre section, envoyez un mail avec vos nom, prénom et section pratiquée à cette adresse: ocnm.webmaster@gmail.com

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENTTel _____

COTISATION

Pour une personne	126,00 €
Pour deux personnes de la même famille	214,00 €
Pour trois personnes de la même famille	302,00 €
Pour quatre personnes de la même famille	390,00 €
Pour cinq personnes de la même famille	479,00 €

Le tarif dégressif ne s'applique qu'aux adhérents habitant à la même adresse.

Votre licence vous sera adressée par courriel par la fédération française de natation.

Êtes-vous adhérent(e), vous ou un membre de votre famille, à une autre discipline au sein de l'O.C.N.M

OUI Aquagym---Apnée---Plongée---Natation sportive NON

ASSURANCE

Tout licencié à la F.F.N bénéficie d'une assurance.

Dans un but préventif, nous vous demandons de vérifier que votre système de protection personnelle (Responsabilité civile) fonctionne dans le cadre de la pratique de la natation :

Mon assurance personnelle prévoit la pratique de la Natation OUI NON

A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A L'INSCRIPTION

- l'attestation de santé
- un ou 3 chèques libellés à l'ordre de l'OCNM
- le questionnaire de santé est à conserver.

TOUTE PERSONNE N'AYANT PAS REMIS SON DOSSIER, N'EST PAS LICENCIÉE DONC PAS ASSURÉE.

TOUTE ADHESION PRISE EN DEBUT D'ANNEE NE FERA L'OBJET D'AUCUN REMBOURSEMENT S'IL Y A DESISTEMENT EN COURS D'ANNEE QUELQUE SOIT LE MOTIF.

AUTORISATION PARENTALE

1°) En cas de nécessité (accident, malaise etc..), vous autorisez les représentants du club à prendre les mesures d'urgence qui s'imposent pendant les entraînements (ex : transport à l'hôpital)

Réponse* OUI ou NON

*Rayer les mentions inutiles

2°) A compter du 30 septembre 2024, cette demande d'adhésion ne sera plus prise en compte. Tout désistement devra faire être signalé à Mme DENIAU au 01.30.31.11.42 ou 06.26.43.85.47.

Les données personnelles recueillies par l'OCNM sont enregistrées et font l'objet d'un traitement informatique par l'OCNM afin de permettre votre inscription ainsi que la gestion de votre adhésion, et ce en conformité avec la réglementation en vigueur.

Les photos qui pourraient être prises lors des manifestations du club afin d'illustrer le site internet respectent notre Politique de confidentialité.

Les modalités de traitement de vos données personnelles par l'OCNM sont accessibles sur l'onglet « Politique de confidentialité » de www.ocnm.fr et l'adhésion à l'OCNM emporte acceptation de notre Politique de confidentialité.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant auprès du responsable de leur traitement qui est le Président de l'OCNM en écrivant à l'adresse ocnm.webmaster@gmail.com

À Osny, le _____

Signature (Précédée de la mention Lu et approuvé)