



<http://www.ocnm.fr>

email : ocnm.webmaster@gmail.com



OCNM - Section Aquagym/Aquapalm - Saison 2025-2026

Piscine des Louvrais

Formulaire d'inscription

DEMANDE D'ADHESION DE RENOUVELLEMENT

CRENEAU DU :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LUNDI 19H00 – 19H45 | <input type="checkbox"/> MARDI 17H30 - 18H15 |
| <input type="checkbox"/> LUNDI 19H45 – 20H30 | <input type="checkbox"/> MARDI 18H15 - 19H00 |
| <input type="checkbox"/> LUNDI 20H30 - 21H15 | <input type="checkbox"/> MARDI 19H00 - 19H45 AQUAPALM |
| | <input type="checkbox"/> MARDI 19H45 - 20H30 AQUAPALM |

Monsieur Madame NOM : _____

Prénom : _____

Né (e) le _____ à _____ Département _____

Nationalité _____

Adresse : _____

Code Pos _____ Ville _____

Téléphone domicile _____ Tel Portable : _____

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

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas recevoir les informations publiées sur le BLOG OCNM

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENTTel _____

COTISATION

Pour une personne et 1 créneau	140,00 €
Pour deux personnes de la même famille ou 2 créneaux	238,00 €
Pour trois personnes de la même famille ou 3 créneaux	336,00 €
Pour quatre personnes de la même famille ou 4 créneaux	434,00 €
Pour cinq personnes de la même famille ou 5 créneaux	532,00 €

Le tarif dégressif (30%) 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

- un ou 3 chèques libellés à l'ordre de l'OCNM
- **L'attestation de réponse négative au QS-FFN majeurs joint**
OU
- **si vous avez répondu positivement à l'une des questions du QS-FFN majeurs**
un **Certificat Médical de non-contre-indication** à la pratique de la natation de moins de 6 mois.

ATTENTION !! L'attestation ou le Certificat Médical devons nous être remis **IMPERATIVEMENT** au plus tard lors de votre premier cours d'Aquagym/Aquapalm sans quoi vous vous verrez refuser l'accès au bassin

TOUTE PERSONNE N'AYANT PAS REMIS SON DOSSIER, N'EST PAS LICENCIEE DONC PAS ASSUREE.

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

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)