



# Nage Avec Palmes :

## Fiche annuelle de Cotisation

### Saison 2023/2024



Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

☎ Domicile : ..... ☎ portable : ..... ☎ job : .....

Email : .....

Date de naissance : ..... N° de licence : .....

		Reportez les montants
<b>Cotisation NAP (Assurance Individuelle Accident <u>Loisir 1 incluse</u>)</b> : -16 ans : <b>110 €</b> + 16 ans : <b>137 €</b> (cette cotisation ne donne pas accès aux entraînements/activités de plongée)		
<b>Assurance complémentaire (facultative)</b> : (consulter les garanties sur le site)	Loisir 2 : + <b>5 €</b> Loisir 3 : + <b>23 €</b> Top 1 : + <b>20 €</b> Top 2 : + <b>31 €</b> Top 3 : + <b>66 €</b>	
<b>Caution pour le badge d'accès à la piscine (1ère adhésion)</b> :		<b>5 €</b>
<b>Sous-total</b>		
<b>Réduction</b> (Une seule réduction valable)	E1 actif : ..... <b>35 €</b> Membre supplémentaire du même foyer et même adresse (1 <sup>ère</sup> personne) : ..... <b>20 €</b> Personnes suivantes : ..... <b>10 €</b>	
<b>Total</b>		

Personne à prévenir en cas d'accident :    Nom : ..... ☎ : .....

#### Le dossier d'inscription, COMPLET, doit être rendu impérativement avant le 31 OCTOBRE 2023

- ❖ Cette **fiche d'inscription** complétée et signée.
- ❖ Une photocopie du **certificat médical au format FFESSM** (original à conserver par vos soins), si besoin à envoyer par mail à [secretaire@csas.fr](mailto:secretaire@csas.fr)
- ❖ Votre **règlement** (il est possible de payer en 3 fois). *Coupons Sport - Chèques vacances - Chèques Collèges 72.*

J'autorise le CSAS à publier sur son site internet des photos me représentant, ou représentant le mineur pour lequel je suis le tuteur, au cours des activités du club.	OUI	NON
J'accepte de recevoir sur mon adresse email les mises à jour du site internet CSAS ( <a href="http://www.csas.fr/">http://www.csas.fr/</a> ), je pourrai me désinscrire à tout moment par demande formulée par mail : <a href="mailto:contact@csas.fr">contact@csas.fr</a> .	OUI	NON
J'autorise le CSAS à donner mon adresse mail à nos partenaires pour bénéficier de réductions.	OUI	NON

Je m'engage à prendre connaissance des statuts et règlement du CSAS (sur son site) ;  
et par ma signature sur ce dossier, je m'engage à les respecter.



Sablé sur Sarthe le .....

Signature :

N° club FFESSM : 03720078