

Portable : __

GRAND RODEZ NATATION

Maison des Associations – 15 avenue Tarayre – 12000 RODEZ

① 05 65 42 79 30 - clubgrandrodeznatation@gmail.com - www.grandrodeznatation.fr

Cadre Réservé GRN	☐ Dossier comple	et le :	☐ Saisie Comiti	☐ Saisie Extranat
	☐ Certificat Médi	cal du :	☐ QS Sport du :	
			Bull	etin
- le présent bu	nir OBLIGATOIREMENT Illetin dûment complété de la cotisation	:	Bull INSCRIP	NOIT
	cours à partir de mi- sep sées à accéder au bass		les personnes ayant remis un	dossier complet
ADUEDENIT				
ADHERENT		DDENOM		
NOM:	NATATION -	PRENOM:		
GROUPE DE	NATATION:	OFVE	-	
DATE DE NA	ISSANCE :	SEXE :	i	
ADRESSE : _		\/'!! -	<u> </u>	
Code postal		ville :		
reiepnone : r	-ixe :			
Portable :				
COMMUNICA	TION			
E-MAIL oblig	<mark>atoire</mark> * toutes les commu	nications du G.R.N	N. se feront par mail	
	légal 01 :			
Responsable	légal 02 :			
посроновно	<u> </u>			
L'ADHERENT	EST MINEUR			
RESPONSAR	BLE LEGAL 01			
	'ADHERENT :			
NOM:	ADITERENT:		PRENOM:	
ADRESSE :				
Code nostal	<u> </u>	Villa ·		
	- Fixe :			
Portable :	ixe :			
TOTABLE .				
RESPONSAR	BLE LEGAL 02			
	'ADHERENT :			
NOM ·	ADITERENT:	PRENOM ·	_	
ADRESSE ·	· V			
Code nostal	· Vi	lle ·		
Téléphone · F	v. Fixe :			
Portable :				
i ortable .		 ,		
RESPONSAR	BLE LEGAL 03 (si autre q	ue les narents)		
	'ADHERENT :			
NOM ·	APHENENT.	PRENOM ·		
ADRESSE .	Cv4	FINEINUIVI	Ville :	
Téléphone : F	C00	υ ρυσιαι	vilic	
i cicpilolie . I	IAU I			

BULLETIND' ADHESION GRN POUR LA SAISON 2025-2026

NATATION



GRAND RODEZ NATATION

Maison des Associations – 15 avenue Tarayre – 12000 RODEZ

① 05 65 42 79 30 - clubgrandrodeznatation@gmail.com - www.grandrodeznatation.fr

Paiement: (1 paiement par adhérent)

- Possibilité de paiement en trois échéances maximum (20 oct / 20 nov / 20 déc)

CE : _____€ Préciser le Nom du CE _____

- Noter au dos du chèque les jours et mois d'encaissement et le nom de l'adhérent concerné
- Tous les chèques et titres de paiement doivent être remis lors de l'inscription
 - DOSSIER INCOMPLET = PAS SUR LISTE D'ATTENTE

Condition de remboursement : pas de remboursement au-delà de la 3ème séance et en aucun cas audelà du 15 octobre sauf cas force majeure (Cf: règlement intérieur).

Dans tous les cas et conformément à la législation les chèques-vacances, emboursés.	bons MSA etc. ne sont pas
Tarif individuel (par catégorie)	
Ecole de natation (Loutres, Dauphins, Requins, Castors, Marsouins, Orques):.	205 €
Compétition 1, 2, Benjamins HA et Benjamins	240 €
luniors-Séniors HA et Juniors-Séniors	260 €
Perfectionnement Collège 6/5 et 4/3, Perfectionnement Lycée	220 €
Sport Adapté	200 €
Masters et Masters confirmés	
Etudiants (hors horaires aménagés)	160 €
Paiement : (veuillez préciser les montants pour chaque moyen de paieme	nt utilisé)
Coût de la cotisation de l'adhérent SANS REDUCTION :€	
REDUCTION(S) POSSIBLE(S):	
PASS loisirs MSA :€ (Vous payez la totalité et nous donnez vo	tre document MSA, le Club
le complète immédiatement et vous le rend. Vous êtes remboursé directem	ent par la MSA. Assurez-

	(nous complétons votre document CE immédiatement et vous le rendons. Assurez- vous de récupérer
	le papier sur place, aucune réclamation hors délai ne pourra être prise en compte).
→	PASS'SPORT : Dispositif reconduit par le gouvernement de 50 euros à déduire de votre règlement
	pour la saison, destiné aux bénéficiaires de l'Allocation de rentrée scolaire (ARS) et aux jeunes de 6
	à 18 ans bénéficiaires de l'Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) Justificatif à produire
	AVEC votre bulletin d'inscription (fournir un chèque de caution de 50 € si pas encore reçu au moment
	de l'inscription qui sera prélevé sans retour du document au 05/11/25)

vous de récupérer le papier sur place, aucune réclamation hors délai ne pourra être prise en compte).

→	Abattement « FAMILLE » : 10 € à déduire à partir du deuxième enfant par cotisation supplémentaire
	SOIT à déduire :

Cout de la cotisation	de l'adherent APRES	S REDUCTION(S) :€	
Chèque (s) :	€ (octobre)	€ (novembre)	€ (décembre)
Espèces :	€		
ANCV Chèque Vacan	ces:	€ (+5 € pour traitement des frais)	



GRAND RODEZ NATATION

PÉDÉRATION FRANÇAISE NATATION

Maison des Associations – 15 avenue Tarayre – 12000 RODEZ

① 05 65 42 79 30 - clubgrandrodeznatation@gmail.com - www.grandrodeznatation.fr

attestation	
ENGAGEMENT	3

POUR LES MAJEURS

☐ Je	e certifie avoir pris connaissance du règlem e m'engage à participer à une compétition atteste sur l'honneur : - Avoir fourni au club un certificat m moins de 3 ans Ne pas avoir eu d'interruption de lie - Avoir répondu NON à toutes les que 231-1) du Code du sport.	dans l'année sportive édical de non contre-in cence depuis la fournit	ndication à la pratique du ure de ce certificat.	sport, en compétition il y a
	Fait pour servir et valoir ce que de droi	t. ,	۸, le	
			Signature de l'adhéren	t
ICHE	D'AUTORISATION PARENTAL	E POUR LES MI	NEURS	
	Je soussigné(e) : Responsable légal de l'enfant :			
le l	AUTORISE / ACCEPTE : a pratique de la natation sportive et de t e club à transporter mon enfant par les e GRN à prendre les mesures médicale non enfant que toutes photographies ou vidéos pr ports de communication utilisés par l mmandée avec accusé de réception. N o de groupe.	moyens mis à dispos es nécessaires en ca ises dans le cadre e GRN. En cas de	sition par le GRN s de problème de santo de l'activité du club so e refus, veuillez en in	ient publiées sur tous les former le club par lettre
	e dispose d'une Responsabilité Civile V e dispose d'une garantie corporelle	ïe Privée		
Je rec	z recopier de manière manuscrite la ponnais avoir pris connaissance des cor 9 du règlement intérieur du club. »	nditions d'accueil des		
Λ.	, le			
	Signature du responsable légal 01	Signature du respo	nsable légal 02	Signature du mineur





GRAND RODEZ NATATION

Maison des Associations – 15 avenue Tarayre – 12000 RODEZ

① 05 65 42 79 30 - clubgrandrodeznatation@gmail.com - www.grandrodeznatation.fr





Cette fiche est à la disposition des entraîneurs au bord du bassin ou en déplacement.
NOM – PRENOM DU NAGEUR :
DATE DE NAISSANCE :
GROUPE DE NATATION :
NOM – PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL 01 :
NOM – PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL 02 :
ADRESSE:
ADRESSE :VILLE :
Organisme d'affiliation / couverture sociale :
Adhésion à une Mutuelle : OUI NON
Nom de la Mutuelle :
Téléphoner en priorité au :
Téléphone domicile :
Téléphone portable du représentant légal 01 :
Téléphone professionnel du représentant légal 01 :
Téléphone portable du représentant légal 02 : Téléphone professionnel du représentant légal 02 :
Nom- Prénom et téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :
<u> </u>
Informations utiles pour une prise en charge médicale (allergies, traitement en cours) :

En cas de problème, le Grand Rodez Natation prévient la famille par téléphone dans les plus brefs délais Merci d'informer le GRN en cas de changement concernant ces informations.

NOM DU MEDECIN TRAITANT : _____

TELEPHONE : _____