|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **logo Hippocampes de Paris.jpgHippocampes de Paris**  **Réservé au Bureau et CA**  Certificat médical 🞏  Règlement adhésion 🞏  Inscription - Fiche FFN 🞏  Fiche santé FFN 🞏  2 photos d’identité 🞏  **Photo identité**  *(Veuillez inscrire nom et prénom au dos de la photo)*  **Fiche Individuelle d’Inscription**  **Saison 2023-2024** | | | | | | | | |
| **COORDONNEES** (en lettres capitales si manuscrit)  **Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Prénom** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Adresse :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Code postal et ville :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Email** (en lettres capitales si manuscrit) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  | **Date de naissance** :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Sexe** (H/F) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nationalité :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Tél**.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **1-Activité** (cocher, entourer ou surligner votre choix)  🞏 Natation | | | 🞏 Aquagym | | | | | | | |
| **2-Aptitude à l’activité - Certificat médical « CM »** (de moins de 3 ans à la date d’inscription)  Nom Médecin et ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de délivrance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **3-Type de licence Fédération Française de Natation** (cocher, entourer ou surligner votre choix) | | | | | | | | | | |
| 🞏 **Nouvelle (1ère inscription Hippocampes)**  🞏 **Renouvellement** | | | 🞏 **Licence déjà prise avec un autre club :**  Région : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° Département : \_\_\_\_\_  Nom du club d'origine : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° du club : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IUF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **4-Règlement de l’adhésion** (cocher, entourer ou surligner votre choix) | | | | | | | | | | |
| **Tarif nouvelle inscription aux Hippocampes**  🞏 130 € (18 - 26 ans inclus)  🞏 170 € (à partir de 27 ans)  🞏 320 € couple (à partir de 27 ans) | | | **Tarif renouvellement aux Hippocampes**  🞏 110 € (18 - 26 ans inclus)  🞏 130 € (à partir de 27 ans) | | | | | | | |
| **5-Type de règlement** (cocher, entourer ou surligner votre choix) | | | | | | | | | | |
| 🞏 Espèces  🞏 Chèque | | Etablissement bancaire :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | N° de chèque :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Nom débiteur :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Signature adhérent(e)** | | | | | Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Visa Bureau du Club** | | | | | |