



## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022-2023

PHOTO

**Dossier obligatoire :**  
**un certificat médical/QS-sport\* + photo agrafée**

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal :      Ville \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail (**IMPERATIF**) : \_\_\_\_\_

Je suis parrainé par un autre membre du club, parrain NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Je joins le règlement de la cotisation annuelle.

*N.B. AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE APRES LE 1<sup>er</sup> ENCAISSEMENT*

Je commande le maillot du club (homme 35€ / femme 40€), taille:  couleur : noir – rouge – blanc

Je commande le tee shirt du club (17€), taille:

et je joins un chèque séparé, qui ne sera encaissé qu'à la livraison.

Pour les nouveaux adhérents, je fournis un certificat médical de moins de **12 mois**

Pour les réinscriptions, je fournis un certificat médical de moins d'un an OU un certificat médical plus ancien (-3ans) accompagné du questionnaire de santé favorable.

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur\***, en accepter l'application et je note qu'en adhérent au NWP je serai automatiquement licencié à la F.F.N..

**L'intégralité de la cotisation annuelle devra être remise avant le 5 octobre (chèques encaissés ultérieurement), faute de quoi, l'accès au bassin pour les entraînements sera refusé.**

A Nice, le \_\_\_\_\_ Signature :

### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_ certifie que :

Mr, Mme, Mlle : \_\_\_\_\_

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique du:

Water-polo  natation artistique  natation  y compris en compétition

A Nice, le \_\_\_\_\_ Signature :

#### Ne rien inscrire ci-dessous – utilisation interne

	N° du chèque	Date d'encaissement	Montant	Chèque au nom de...
1 <sup>er</sup> chèque				
2 <sup>ème</sup> chèque				
3 <sup>ème</sup> chèque				

\*téléchargeable en ligne sur le site du club <https://nicaea-waterpolo.fr/adhesions/>