



**SOCIETE NAUTIQUE DE SAUVETAGE DE ST FON**

7 Bd Pierre Sémard

69190 ST FON (Tél: 09 53 72 46 68 / 06 82 64 68 05)

**SAISON 2023-2024**

NOM : .....

Prénom: .....

Date de Naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

CP: ..... VILLE: .....

Tél: .....

Mail: .....

**Adhésion SECTION:** .....

Inscription couple:                    oui        /        non

Si **OUI**, Nom du conjoint: .....

N° Carte CITY PASS: .....

N° Carte PASS REGION: .....

N° carte ETUDIANT .....

**MISE A L'EAU**

N° Immat Véhicule : .....

N° Immat Remorque: .....

N° Immat Bateau: .....

**AUTRES**

.....

**MODE DE REGLEMENT:**            CHEQUE    /    ESPECES

**MONTANT REGLE:**                    .....€

**Date :** ..... **Signature:** .....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(-e), M....., agissant en qualité de père - mère - responsable légal, de l'enfant ..... , autorise ce dernier à venir seul(-e) pratiquer l'activité PISCINE au Centre Nautique Intercommunal de Lyon St Fons Vénissieux, les vendredis soir de 20h à 21h45, et accepte de se conformer au règlement intérieur.

J'autorise également les responsables de la SNS à faire procéder, en cas d'urgence, aux interventions médicales et chirurgicales nécessaires, au centre hospitalier de la ville et demande que l'on me prévienne par téléphone au numéro suivant :..... .

Fait à : ....., le .....  
Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

**DROIT A L'IMAGE**

L'adhérent ou son représentant légal, autorise  n'autorise pas  la SNS à utiliser des photos d'entraînement, évènementiel, où figure l'adhérent, à titre associatif et non commercial.

Fait à : ....., le .....

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")



