



RACING CLUB ARRAS WATER-POLO

Equipes Water-Polo
Aisance Aquatique
Apprentissage Nage
Circuit Training-/Aquatique

06 50 90 57 04



www.rcarras-waterpolo.fr

contact@rcarras-waterpolo.fr

direction@rcarras-waterpolo.fr

5 Boulevard de général De Gaulle

62000, Arras



BULLETIN D'INSCRIPTION 2023 - 2024

POLO FITNESS

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- La fiche d'inscription
- Les autorisations signées
- Formulaire licence FFN majeurs
- Certificat médical de non contre-indication à l'aqua fitness
- Le règlement d'adhésion/assurance

Les inscriptions ne seront validées qu'après réception du dossier complet soit :

- Lors des journées d'inscriptions à la piscine Elie Desbin
- Lors des permanences à la piscine Elie Desbin

TARIFS

L'adhésion annuelle/assurance est enregistrée informatiquement auprès de la FFN au nom de l'adhérent.

Abonnement annuel	Aqua circuit training / Aqua Fitness*	
260 € / Saison sportive Donnant droit à toutes les séances d'Aqua circuit training / Aqua Fitness	80€ /10 séances	10€ la séance
Aqua bike		
10 € la séance pour les abonnés	15€ la séance	
Obligatoire : adhésion/assurance : 20€ pour l'année sportive (de septembre 2023 à juin 2024)		

***ATTENTION : Toute séance doit être annulée au moins 24h avant, sous peine d'être due.**





RACING CLUB ARRAS WATER-POLO

Equipes Water-Polo
Aisance Aquatique
Apprentissage Nage
Circuit Training-/Aquatique

06 50 90 57 04



www.rcarras-waterpolo.fr

contact@rcarras-waterpolo.fr

direction@rcarras-waterpolo.fr



5 Boulevard de général De Gaulle
62000, Arras



MODALITES DE PAIEMENT

Le paiement peut être réalisé par :

- Chèque (à l'ordre du RC Arras Water-polo)
- Espèce
- Chèque sport et bien-être (Actobi).
- Chèque ANCV (chèque vacances et coupon sport)

L'inscription est effective pour l'année complète (de début septembre à fin juin).

!!! IMPORTANT : Aucun remboursement ne sera effectué après l'inscription !!!

Le paiement peut être réalisé en cinq versements sur les mois d'octobre, novembre, décembre 2023 et janvier, février 2024 et encaissé après les deux séances d'essai (date limite des séances d'essai le 30/09/2023).

Les inscriptions sont possibles tout au long de l'année sportive.

Un abattement sur la cotisation annuel de 26€/mois écoulés + le prix de l'adhésion/assurance de 20€.

SÉANCES

Pensez à réserver vos séances (Nombre de places limitées) via notre site internet.

Circuit Training	Aqua Fitness	Aquabike
Lundi : 19H00 à 19H50 Mercredi & Jeudi : 18H00 à 18H50	Mardi : 19H30 à 20H20 Jeudi : 19H00 à 19H50	Mercredi : 19H10 à 19H45 19H50 à 20H25 Dimanche : 9H15 à 9H50





RACING CLUB ARRAS WATER-POLO

Equipes Water-Polo
Aisance Aquatique
Apprentissage Nage
Circuit Training-/Aquatique

06 50 90 57 04



www.rcarras-waterpolo.fr

contact@rcarras-waterpolo.fr

direction@rcarras-waterpolo.fr



5 Boulevard de général De Gaulle
62000, Arras



FICHE D'INSCRIPTION POLO FITNESS 2023 - 2024

INFORMATIONS CONCERNANT L'ADHERENT(E)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

E-Mail :

Profession** :

*** Voir rubrique traitement des données*

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Mr ou Mme :

En qualité de :

Portable :

Autre numéro :





RACING CLUB ARRAS WATER-POLO

Equipes Water-Polo
Aisance Aquatique
Apprentissage Nage
Circuit Training-/Aquatique

06 50 90 57 04



www.rcarras-waterpolo.fr

contact@rcarras-waterpolo.fr

direction@rcarras-waterpolo.fr



5 Boulevard de général De Gaulle
62000, Arras



AUTORISATION SAISON 2023 - 2024

Je soussigné(e), Monsieur / Madame.....

Autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toutes interventions médicales, chirurgicales ou d'anesthésie que nécessiteraient mon état de santé :

Nom / Prénom :

Date de naissance :

N° de sécurité sociale :

Personne à joindre en cas d'urgence :

N° de téléphone :

DROIT À L'IMAGE

Monsieur / Madame..... Autorise / n'autorise pas, le club à publier mon image (*) sur le site internet et les réseaux sociaux du RC Arras Water-Polo, ou à la transmettre à la presse.

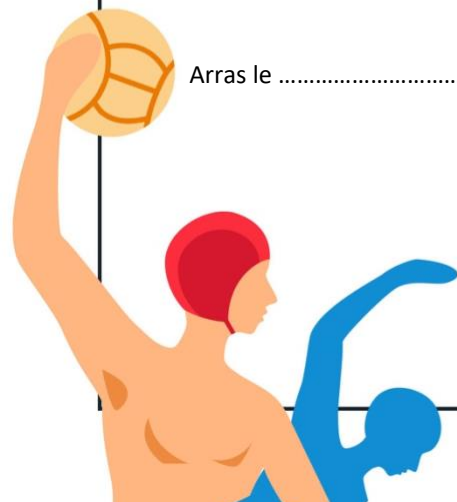
** photo individuelle uniquement, les photos de groupe et vidéos seront automatiquement publiées, sauf demande expresse écrite.*

RÈGLEMENT INTÉRIEUR DU CLUB / TRAITEMENT DES DONNÉES**

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du RC Arras Water-Polo (consultable sur notre site internet) et je m'engage à le respecter, à observer la discipline édictée par le club, à respecter autrui (entraîneurs, dirigeants, bénévoles, camarades, parents, etc.)
- Je donne mon consentement au traitement et à la sauvegarde de mes données dans le cadre de la gestion du club y compris à des fins de démarches de parrainage/mécénat.

Arras le

Signature de l'adhérent



Type : Nouvelle licence Renouvellement Transfert - Nom du club :
 J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) :

INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIÉ

Nom : Prénom :
 Nationalité : Sexe (H/F) : Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 E-mail personnel : @ Tél (01) :
 (obligatoire) Tél (02) :
 Je suis athlète handisport

En application des art.39 et suivants de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à jour des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la **Fédération Française de Natation**, 104 rue Martre, CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX
 Je souhaite recevoir les e-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et les E-mailings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires OUI NON

TYPE DE LICENCE

Le titulaire d'une licence « compétition » ou « natation pour tous » susceptible d'exercer régulièrement ou à titre occasionnel une activité d'encadrement (d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou de bénévole susceptible d'intervenir auprès de mineurs) doit cocher la case relative au formulaire d'honorabilité dans l'encart « Encadrement » ci-dessous

NATATION POUR TOUS	COMPÉTITION	ENCADREMENT																																
Natation <input type="checkbox"/> Natation artistique <input type="checkbox"/> Plongeon <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau-Libre <input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé <input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être <input type="checkbox"/> <small>Pour participer à la tournée «AQUA CHALLENGE» et aux compétitions d'eau libre hors championnat de France Le certificat médical fourni doit exprèssement attester de l'absence de contre-indication à la pratique de la natation en Compétition</small>	Natation (1) <input type="checkbox"/> Natation Artistique (1) <input type="checkbox"/> Plongeon (1) <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau libre (1) <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle(2) <input type="checkbox"/> <small>(1) Comprenant la catégorie des maîtres (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>	Contrôle d'honorabilité obligatoire <i>J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou suis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3 <input type="checkbox"/></i> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Entraîneur</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Officiel</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>Natation</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Président</td> </tr> <tr> <td>Natation artistique</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secrétaire Général.....</td> </tr> <tr> <td>Plongeon.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Trésorier.....</td> </tr> <tr> <td>Water-Polo.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Autre Dirigeant</td> </tr> <tr> <td>Eau-Libre.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Bénévole</td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Santé.....</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Bien-être</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		Entraîneur	Officiel		Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président	Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général.....	Plongeon.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier.....	Water-Polo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant	Eau-Libre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole	Nagez Forme Santé.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Entraîneur	Officiel																																
Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président																															
Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général.....																															
Plongeon.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier.....																															
Water-Polo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant																															
Eau-Libre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole																															
Nagez Forme Santé.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																

- Ni le certificat médical d'absence de contre indication à la pratique sportive, ni le renseignement du QS - FFN Majeurs n'est exigé pour toute licence hors compétition
 - Pour le renouvellement d'une licence compétitive, le soussigné atteste sur l'honneur (cocher toutes les cases)
 Avoir fourni (après sa majorité légale) à un club affilié FFN un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la ou des discipline(s) fédérale(s) envisagée(s), en compétition le cas échéant.
 Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat
 Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Majeurs dont le contenu est précisé en page 5

En l'absence de renouvellement de licence compétitive (sans interruption avec la précédente), ou si les cases ci-dessus ne sont pas toutes cochées, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive, le cas échéant en compétition, est exigé (joindre ledit certificat).

ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN
 - Pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur fédéral.

Garantie de base « individuelle accident »

OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» comprise dans la licence FFN.
 NON, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : environ 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)

Garantie complémentaire

OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à l'assureur en joignant un chèque à l'ordre de celui-ci.
 NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURE

Fait à

Le

CLUB

LICENCIÉ