

1 <sup>er</sup> exemplaire au club 2 <sup>ème</sup> exemplaire au licencié

## Feuille de renseignements et assurance

2	020	2021

Type : N	ouvelle licence	uvellement 🔲 Transfert - N	om du club :	
Licencié	J'ai déjà un IUF (Identi	fiant Unique Fédéral) :	······································	
Nom		Prénom :		
			te de naissance :   _	
Code postal :	Ville :			
E-mail personnel :		@	Tél (01) :	
(obligatoire)			Tél (02) :	
in 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 les données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez ous adresser au service « Licence » de la <b>Fédération Française de Natation</b> , 104 rue martre, CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX				
Informations	LICENCE COMPETITION	LICENCE «NATATION POUR TOUS» (3)	LICENCE ENCADREMENT	
souhaite recevoir les mailings d'information de FFN, Ligue, Comité et les mailings d'offres omotionnelles de la FFN de ses partenaires.	Natation (1)	Natation	Entraineur officiel  Président	
	(1) Comprenant la catégorie des maîtres	Nagez Forme Bien-être . □ Eveil □	J'exerce des fonctions d'éducateur sportif et/ou d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives 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 honoratifé au sens de l'article L. 212-9 du code du	
OPERATION MINISTERIELLE  (3) Pour participer à la tournée "AQUA CHALLENGE", le certificat médical fourni doit expressément attester de l'absence de contre-indication à la pretique de la Natation en eau-libre en Compétition.  J'apprends à nager / Aisance Aquatique  J'ai certifica. les éléments constituités de môn identités seront trans par la FFN aux services de l'Etat affin qu'un contrôle automatie 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 remplie le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3				
Avoir fourni 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, il y a moins de trois ans.  Ne pas avoir eu d'interruption de licence depuis la fourniture de ce certificat Avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé «QS- FFN» dont le contenu est précisé à l'annexe II-22 (art. A231-1) du code du sport  En application de l'article R.232-52 du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases) Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)  Reconnais être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard.				
ASSURANCE				
Le soussigné déclar	e 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.				
SIGNATURE				
Fait à			LICENCIE	

(Personne investie de l'autorité parentale pour les mineurs / Personne investie de l'autorité pour les majeurs protégés)