

Aide pour remplir le formulaire FFN

Case à cocher pour les groupes loisirs ou l'école de natation

Case à cocher pour les groupes compétitions

Case à cocher pour les encadrants/officiels

En fonction de votre souhait mais sans véritable objet pour le loisir

Case à cocher en fonction de la réponse au QS. Si case cochée pas besoin de certificat médical (fournir l'attestation sur l'honneur)

Case oui puis non (nous ne gérons pas ces particularités pour les assurances)

TYPE DE LICENCE

NATATION POUR TOUS	COMPETITION	ENCADREMENT																																
Natation <input type="checkbox"/>	Natation (1) <input type="checkbox"/>	<p style="font-size: small; text-align: center;">Contrôle d'honorabilité obligatoire</p> <p style="font-size: x-small;">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. À 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"/></p> <table border="0" style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Entraîneur</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Officiel</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td>Natation</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Président <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Natation artistique</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secrétaire Général <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Plongeon</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Trésorier <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Water-Polo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Autre Dirigeant <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Eau-Libre</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bénévole <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Santé</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Bien-être</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		Entraîneur	Officiel		Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président <input type="checkbox"/>	Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général <input type="checkbox"/>	Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier <input type="checkbox"/>	Water-Polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant <input type="checkbox"/>	Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>																														
Natation artistique	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général <input type="checkbox"/>																														
Plongeon	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trésorier <input type="checkbox"/>																														
Water-Polo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant <input type="checkbox"/>																														
Eau-Libre	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Bénévole <input type="checkbox"/>																														
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																															
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																															
Natation artistique <input type="checkbox"/>	Natation Artistique (1) <input type="checkbox"/>																																	
Plongeon <input type="checkbox"/>	Plongeon (1) <input type="checkbox"/>																																	
Water-Polo <input type="checkbox"/>	Water-Polo (1) <input type="checkbox"/>																																	
Eau-Libre <input type="checkbox"/>	Eau libre (1) <input type="checkbox"/>																																	
Nagez Forme Santé <input type="checkbox"/>	Eau libre promotionnelle(2) <input type="checkbox"/>																																	
Nagez Forme Bien-être <input type="checkbox"/>																																		

(1) Comprenant la catégorie des maîtres
 (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France

OPERATION MINISTERIELLE

J'apprends à nager / Aisance aquatique

Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, **NON** à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case)

Lorsqu'une réponse au QS Sport - Mineurs est un **OUI**, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport de moins de 16 ans est requis.

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 ou le majeur protégé (nom et prénom)

Reconnaît être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible de sanctions disciplinaires à son égard.

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 : 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.