

CIVILITÉ

Nom : Prénom :
 Date de naissance : / / Lieu de naissance :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tél portable : Adresse email (obligatoire) :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom & Prénom : Tél :

CHOIX DES ACTIVITÉS

ACTIVITÉS	MONTANT ⁽¹⁾	INFORMATIONS
<input type="checkbox"/> NAP - Perf NAP - Apnée - Plongée - PSP	210 €	<input type="checkbox"/> NAP <input type="checkbox"/> Perf <input type="checkbox"/> Apnée <input type="checkbox"/> Plongée <input type="checkbox"/> PSP Possibilité de sélectionner les 4 activités
<input type="checkbox"/> Fit'Palmes	220 €	Inclus également l'accès à toutes les autres activités (ci-dessus)
<input type="checkbox"/> Sport Santé - Aquaphobie	140 €	1 séance / semaine le lundi (piscine des Tourettes)
<input type="checkbox"/> Jeunes TNAP de 9 à 17 ans au 31/08/26	165 €	<input type="checkbox"/> NAP <input type="checkbox"/> Apnée <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> Plongée (accompagné.e.)
<input type="checkbox"/> Dirigeant - Encadrant et Juge sur listes Club	90 €	Dirigeant et Juge sans activité club : 55€
<input type="checkbox"/> Licence Passager non adhérent TNAP	100 €	Avec sortie Club ou Rand'eau sans accès piscine

ASSURANCES A.I.A. PROPOSÉES PAR LA FFESSM ET LAFONT ASSURANCES - TARIFS 2025/2026

Assurance Loisir 1 - 24,20 € **Loisir 2** - 28,85 € **Loisir 3** - 49,45 € **Assurance Piscine** - 13,40 €

Assurance Loisir 1 Top - 46,35 € **Loisir 2 Top** - 57,70 € **Loisir 3 Top** - 95,80 €

TOTAL (COTISATION ANNUELLE + ASSURANCE)

(1) L'inscription au Club comprend la licence à la FFESSM au prix de 48 €

ASSURANCE RESPONSABILITÉ INDIVIDUELLE

Je reconnais avoir été informé(e) de l'importance de posséder une garantie complémentaire Assurance Individuelle Accident et Assistance (A.I.A).

Date

Signature

COTISATION ANNUELLE PAYABLE AVEC L'ADHÉSION - SAISON 2025 - 2026

Montant à régler :€

Mode de règlement : Chèque bancaire Espèces Virement Autre - préciser :

Nombre de chèques : Nom de l'émetteur du (des) chèque(s) :

Montant 1er chèque : € Montant 2ème chèque : € Montant 3ème chèque : €

3ème chèque au plus tard pour fin Février - Inscription après Janvier : paiement en une fois

Règlement par virement : **IBAN** FR76 1027 8375 3100 0117 0680 187 - **BIC** CMCIFR2AXXX

Demande d'un reçu et attestation d'adhésion (envoyé uniquement par mail)

Pièces à fournir (retrouvez la liste des documents médicaux [sur notre site](#)) :

- une photo (uniquement pour la 1ère inscription)
- **Plongée, P.S.P. et Apnée** (adultes et mineurs) + **NAP et Nage en eaux vives** (adultes) : copie du **Certificat annuel** d'Absence de Contre-Indication (téléchargeable [sur le site de la FFESSM](#) ou [sur notre site](#)).
- **École ou Compétition NAP** (mineurs) : Carte Identité Fédérale + questionnaire de santé pour mineurs (téléchargeable [sur le site de la FFESSM](#) ou [sur notre site](#))
- **Autres sections** : C.A.C.I. tous les 3 ans et questionnaire annuel entre deux C.A.C.I. (téléchargeable [sur le site de la FFESSM](#) ou [sur notre site](#))



AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) (Nom prénom), représentant(e) légal(e) ou personne investie de l'autorité parentale de (Nom prénom)

Autorise

PRATIQUE SPORTIVE

À pratiquer les activités sportives au sein de Tours Nage avec Palmes (FFESSM n° 27-37-0715). Le cas échéant, il pourra effectuer les déplacements en compétition au sein du club. Je prends acte que ces déplacements pourront s'effectuer en car, minibus, voiture particulière, train, bateau ou avion.

CONTRÔLE ANTI-DOPAGE (Vu l'article R.232-52 du code du sport)

Tout prélèvement nécessitant une technique invasive, notamment un prélèvement sanguin, à l'occasion des contrôles mis en place dans le cadre de la lutte contre le dopage.

ACCIDENTS, SOINS D'URGENCE

J'autorise les dirigeants, responsables du club, éducateurs sportifs, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident. En cas de nécessité, l'enfant ci-dessus nommé, sera dirigé(e) vers l'hôpital le plus proche. J'autorise le médecin consulté en cas d'urgence à procéder à toute intervention médicale ou anesthésie que nécessiterait l'état de santé de l'enfant.

Joindre sous enveloppe fermée les indications que vous jugerez utiles de porter à la connaissance du praticien (allergies, antécédents opératoires, traitement en cours...).



DROIT À L'IMAGE POUR TOUS LES ADHÉRENTS

Je soussigné (Nom/Prénom) déclare accepter l'utilisation de mon image, ou celle de l'enfant

....., pour lequel j'exerce l'autorité parentale, à la seule fin de la promotion et de la communication de

l'activité au sein du club (site internet TNAP, pages Facebook du club) et des médias locaux.

En aucun cas, il ne pourra y avoir une exploitation commerciale de ces images.



SIGNATURE DU DOSSIER

Je soussigné(e) certifie exact l'ensemble des informations fournies.

Fait à

Le

Signature (du représentant légal)

MENTIONS LÉGALES

Tours Nage Avec Palmes - Centre Municipal des Sports - 1 Bld de Lattre de Tassigny - 37000 TOURS

Club affilié FFESSM (Fédération Française d'Études et de Sports Sous-Marins) sous le n° 27-37-0715

Club agréé ENF (École Française de Natation) sous le n° 22737071509001

Agrément ministériel DDJS n° 375939

N° SIRET 500 578 638 00024

RGPD : les données collectées le sont aux seules fins de bon fonctionnement de Tours Nage Avec Palmes et de ses sections, de l'inscription des adhérents auprès des fédérations auxquelles la section est affiliée. Les données ne sont ni cédées, ni vendues à des tiers ayant pour objectif de les exploiter à des fins commerciales. Vous disposez d'un droit de regard, rectification de vos données personnelles. **La signature du présent dossier vaut acceptation de ces conditions.**