

SAISON 2025-2026



ADHESION N°

Enregistrée le :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : **Genre : F ou M**

Email 1 :

Email 2 :

Téléphone 1 : **Téléphone 2 :**

Adresse 1 : Adhérent / Représentant n°1 auprès du CNPO

Madame / Monsieur :

Lien avec l'adhérent :

Adresse :

Suite de l'adresse :

Code postal : **Commune :**

Adresse 2 : Représentant n°2 auprès du CNPO

Madame / Monsieur :

Lien avec l'adhérent :

Adresse (si différente) :

Suite de l'adresse :

Code postal : **Commune :**

Exploitation conventionnelle image autorisée :

OUI

NON

Signature 1	Signature 2 :	Photo Identité Adhérent(e)

1. Paiement cotisation 2025-2026 au CNPO :

Entourer le groupe, le ou les jour(s) retenus et préciser le niveau : **Bronze Argent Or**

Etoile		Dauphin		Savoir-Nager		Jardin Aquatique
Jeudi :	110 €	Jeudi :	115 €	Jeudi :	115 €	Samedi : 160 €
Samedi :	90 €	Samedi :	95 €	Samedi :	95 €	
Adolescent		Adulte		Aqua		Individuel
Jeudi :	110 €	Jeudi :	100 €	Jeudi :	50 €	Samedi : 50 €
Samedi :	90 €	Samedi :	80 €	Samedi :	30 €	

2. Paiement de la Licence FFN 2025-2026 :

Natation pour tous		Dirigeant, Bénévole, Officiel, Entraîneur
15 ans et –	16 ans et +	
27 €	15 €	15 €

Mode de paiement : Entourer votre choix

Espèces	Chèques	CB en ligne	Pass'Sport	Chèque CCAS	Virement
----------------	----------------	--------------------	-------------------	--------------------	-----------------

IBAN du CNPO : FR 76 1010 7003 9700 6360 4118 143 et **code BIC :** BREDFRPPXXX

Jusqu'à trois chèques sans frais, adhésion (2 chèques) et licence (1 chèque).

Dates d'encaissements	Montant	Banque et numéro du chèque
Chèque adhésion n°1 :		
Chèque adhésion n°2 :		
Chèque licence :		

3. L'annexe **Questionnaire Santé** sera à remplir à partir de septembre 2025 sur le site de la FFN : www.ffnatation.fr puis "Pratiquer" puis "La licence FFN" puis "La licence et vous" enfin "Formulaire Licence majeur" ou "Formulaire Licence mineur".
A défaut, nous fournir un **certificat médical** autorisant la pratique de la natation.

4. Je suis intéressé-e par une **fonction bénévole** au sein du CNPO ou de **valorisation de service(s) rendu(s)** :

OUI ☐ NON ☐ Indiquer le ou les service(s) et la ou leur fréquence

➤ **Planning au 04/09/2025 :** Jeudis et Samedis

Par ma signature de la présente fiche, j'atteste avoir pris connaissance du **règlement intérieur du CNPO** notamment de son article 2 relatif au paiement de l'adhésion.

Contacts : ☎ 0693 10 28 00 ou repli 0693 604 304 (sms) ou cnpo.natation@gmail.com