

SAISON 2026-2027



ADHESION

N°

Enregistrée le :

Parrainée par :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Genre : F ou M

Email 1 :

Email 2 :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

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

Madame / Monsieur :

Lien avec l'adhèrent :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Signature

Adresse 2 : Adhèrent / Représentant n°2 auprès du CNPO

Madame / Monsieur :

Lien avec l'adhèrent :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Signature

➤ **Autorisation d'exploitation conventionnelle**
de l'image de l'Adhèrent(e) : OUI NON

➤ Je suis intéressé-e par une **fonction bénévole** au sein du CNPO
ou un volontariat contre la **valorisation du service rendu** :

OUI ☐ NON ☐

Indiquer votre ou vos nom(s) et le ou les
service(s) ainsi que la ou leur fréquence.

Photo
Identité
Adhèrent(e)

1. Paiement de la cotisation au CNPO au titre de la saison 2026-2027 :

Merci d'entourer le groupe ainsi que le ou les jour(s) retenus.

	<i>Etoile-de-mer</i>	<i>Perroquet</i>	<i>Dauphin</i>	<i>Espadon</i>	
Mardi :	130 €	130 €	135 €	135 €	<i>Jardin Aquatique</i> 160 €
Jeudi :	130 €	130 €	135 €	135 €	
Samedi :	100 €	100 €	105 €	105 €	

	<i>Savoir-Nager</i>	<i>Adolescent</i>	<i>Adulte</i>	<i>Aqua</i>	
Mardi :	135 €	130 €	135 €	60 €	<i>Individuel</i> 50 €
Jeudi :	135 €	130 €	135 €	60 €	
Samedi :	105 €	100 €	105 €	40 €	

2. Paiement de la Licence FFN 2026-2027 :

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

Mode de paiement : Entourer votre choix

Espèces	Chèques	CB	Virement	dont	Chèque CCAS	Pass'Sport
---------	---------	----	----------	------	-------------	------------

Jusqu'à trois fois sans frais (quatre si mardis attribués).

Pour la cotisation : 2 chèques (3 si mardis attribués) et pour la licence FFN : 1 chèque.

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

Banque et numéro du chèque		Montant	Dates d'encaissements
Chèque cotisation n°1 :			
Chèque cotisation n°2 :			
Chèque licence :			
Chèque cotisation n°3 :			

3. L'annexe Questionnaire Santé sera à remplir à partir de septembre 2026 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.

➤ **Planning au 17/08/2026 :** Jeudis et Samedis et ... possiblement Mardis.

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