

Type :  Nouvelle licence  Renouvellement  Transfert - Nom du club : .....  
 J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) : .....

## INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIÉ

Nom : ..... Prénom : .....  
 Nationalité : ..... Sexe (H/F) : ..... Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 E-mail personnel : ..... Tél (01) : .....  
 (obligatoire) ..... Tél (02) : .....  
 Je suis athlète handisport

En 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 des données vous concernant conservées par informatique. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « Licences » de la **Fédération Française de Natation**, 104 rue Martre , CS 70052 - 92583 CLICHY CEDEX  
 Je souhaite recevoir les e-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et les E-mailings d'offres promotionnelles de la FFN et de ses partenaires  OUI  NON

## TYPE DE LICENCE

Le titulaire d'une licence « compétition » ou « natation pour tous » susceptible d'exercer régulièrement ou à titre occasionnel une activité d'encadrement (d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou de bénévole susceptible d'intervenir auprès de mineurs) doit cocher la case relative au formulaire d'honorabilité dans l'encart « Encadrement » ci-dessous

NATATION POUR TOUS	COMPÉTITION	ENCADREMENT																																
Natation ..... <input type="checkbox"/> Natation artistique ..... <input type="checkbox"/> Plongeon ..... <input type="checkbox"/> Water-Polo ..... <input type="checkbox"/> Eau-Libre ..... <input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé ..... <input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être ..... <input type="checkbox"/>	Natation <sup>(1)</sup> ..... <input type="checkbox"/> Natation Artistique <sup>(1)</sup> ..... <input type="checkbox"/> Plongeon <sup>(1)</sup> ..... <input type="checkbox"/> Water-Polo ..... <input type="checkbox"/> Eau libre <sup>(1)</sup> ..... <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle <sup>(2)</sup> ..... <input type="checkbox"/>  <small>(1) Comprenant la catégorie des maîtres                      (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>	Contrôle d'honorabilité obligatoire  <i>J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives susceptibles d'intervenir auprès de mineurs 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 honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.</i>  J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 4 <input type="checkbox"/>																																
		<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th style="color: white;">Entraîneur</th> <th style="color: white;">Officiel</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Natation ..... <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Président ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Natation artistique ..... <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secrétaire Général..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Plongeon ..... <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Trésorier..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Water-Polo ..... <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Autre Dirigeant ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Eau-Libre ..... <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bénévole ..... <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Santé ..... <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Bien-être ..... <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Entraîneur	Officiel		Natation ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président ..... <input type="checkbox"/>	Natation artistique ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général..... <input type="checkbox"/>	Plongeon ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier..... <input type="checkbox"/>	Water-Polo ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant ..... <input type="checkbox"/>	Eau-Libre ..... <input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	Président ..... <input type="checkbox"/>																															
Natation artistique ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général..... <input type="checkbox"/>																															
Plongeon ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier..... <input type="checkbox"/>																															
Water-Polo ..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant ..... <input type="checkbox"/>																															
Eau-Libre ..... <input type="checkbox"/>	<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"/>																																	

Le soussigné atteste sur l'honneur, avoir répondu NON à toutes les questions du **QS - FFN Majeurs** dont le contenu est précisé en page 5  
 Lorsqu'une réponse au QS - Majeurs est un **OUI**, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport de moins de six mois est exigé.

## 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 : 0,15 € ttc). 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.

## SIGNATURE

Fait à .....

Le .....

CLUB

LICENCIÉ

## ACTIVITES ENFANTS

### **Débutants et perfectionnement – Stages Juin / juillet / août 2025**

Horaire souhaité :  17h00 – 17h45       18h00 – 18h45

Semaines souhaitées :

- du 16 au 20 juin
- du 23 au 27 juin
- du 30 juin au 4 juillet
- du 7 au 11 juillet
- du 14 au 18 juillet
- du 21 au 25 juillet
- 28 juillet au 1er août
- 4 au 8 août
- 11 au 15 août
- 18 au 22 août
- 25 au 29 août

1 semaine / 5 séances / 75€

2 semaines / 10 séances / 120€

3 semaines / 15 séances / 150€

4 semaines / 20 séances / 170€

### **Prévention Noyade**

**Tarif : 15 €**

Le jardin aquatique est ouvert aux enfants nés en 2022/2021/2020 et 2019 (et aux enfants aquaphobes nés en 2018 et avant). Les séances se déroulent par groupe :

- du lundi 16 juin au vendredi 11 juillet à raison de 2 séances par semaine :

Groupe 1 : les lundis et jeudis de 17h00 à 17h45

Groupe 2 : les mardis et vendredis de 17h00 à 17h45

- du mardi 16 juillet au vendredi 8 août à raison de 2 séances par semaine :

Groupe 1 : les lundis et jeudis de 17h00 à 17h45

Groupe 2 : les mardis et vendredis de 17h00 à 17h45

## ACTIVITES ADULTES

### **Aquagym - du 16 juin au 30 août 2025**

- Lundi, mercredi et vendredi de 19h à 19h45
- Mardi et jeudi de 18h à 18h45
- La carte 1 séance : 7 €
- La carte 10 séances : 60 €

*Les cartes sont individuelles (nominatives) et ne sont valables que pour l'été en cours (les séances non utilisées ne sont pas rattrapables l'été suivant). Les séances ne sont pas remboursables.*

### **Aquagym Senior - du 3 juin au 31 août 2025 (Gratuit hors frais licence/assurance soit 35 €)**

- Du 3 au 26 juin : Les mardis, mercredis et jeudis de 11h30 à 12h15
- Du 1er juillet au 31 août : Les mardis, mercredis et jeudis de 9h00 à 9h45

Une personne peut effectuer 1 séance par semaine toute la saison estivale

### **Aquabike – du 16 juin au 31 août 2025**

- Lundi au jeudi de 19h00 à 19h45
- Lundi, Mercredi et Vendredi de 18h00 à 18h45
- La séance : 10 €
- La carte 10 séances : 60 €

***Inscription et Port de chaussons conseillés***

*Les cartes sont individuelles (nominatives) et ne sont valables que pour l'été en cours (les séances non utilisées ne sont pas rattrapables l'été suivant). Les séances ne sont pas remboursables.*

## Autorisations

Je soussigné (e) Mme ou M.....

Autorise mon enfant ..... à participer aux activités proposées par l'association TPM Natation Azur.

Autorise l'association TPM Natation Azur à photographier mon enfant dans le cadre de ses activités et à les diffuser sur le site internet [www.tpm-natationazur.fr](http://www.tpm-natationazur.fr) et sur tout moyen de communication.

Fait-le .....

A .....

Signature

Toutes les informations sur [www.tpm-natationazur.fr](http://www.tpm-natationazur.fr)

### Documents à joindre (obligatoirement)

- Un certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique des activités de la natation ;
- Par espèces ou par chèque (à l'ordre de l'association TPM Natation Azur) du montant de la cotisation en fonction de l'activité choisie
- Attention, bonnet obligatoire

**TPM NATATION AZUR**  
**Le Vallon du soleil**  
**295 Chemin des Genévriers**  
**Quartier le collet long,**  
**83260 La Crau**  
**06 89 70 68 18**