

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 ☐ Natation artistique ☐ Plongeon ☐ Water-Polo ☐ Eau-Libre ☐ Nagez Forme Santé ☐ Nagez Forme Bien-être ☐	Natation (1) ☐ Natation Artistique (1) ☐ Plongeon (1) ☐ Water-Polo ☐ Eau libre (1) ☐ Eau libre promotionnelle(2) ☐ (1) Comportant la catégorie des maîtres (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France	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 ou suis susceptible 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 ☐ <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Entraîneur</th> <th>Officiel</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Natation</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Président ☐</td> </tr> <tr> <td>Natation artistique</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Secrétaire Général..... ☐</td> </tr> <tr> <td>Plongeon</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Trésorier..... ☐</td> </tr> <tr> <td>Water-Polo</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Autre Dirigeant ☐</td> </tr> <tr> <td>Eau-Libre</td> <td>☐</td> <td>☐</td> <td>Bénévole ☐</td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Santé</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Bien-être</td> <td>☐</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Entraîneur	Officiel		Natation	☐	☐	Président ☐	Natation artistique	☐	☐	Secrétaire Général..... ☐	Plongeon	☐	☐	Trésorier..... ☐	Water-Polo	☐	☐	Autre Dirigeant ☐	Eau-Libre	☐	☐	Bénévole ☐	Nagez Forme Santé	☐			Nagez Forme Bien-être	☐		
	Entraîneur	Officiel																																
Natation	☐	☐	Président ☐																															
Natation artistique	☐	☐	Secrétaire Général..... ☐																															
Plongeon	☐	☐	Trésorier..... ☐																															
Water-Polo	☐	☐	Autre Dirigeant ☐																															
Eau-Libre	☐	☐	Bénévole ☐																															
Nagez Forme Santé	☐																																	
Nagez Forme Bien-être	☐																																	

Je pratique l'eau froide / glacée ☐

☐ 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.

NB: La pratique de la Natation en Eau Glacée, peut présenter des risques pour la santé du licencié. La délivrance d'une licence est subordonnée :

- à la présentation d'un certificat médical datant de moins de trois mois attestant d'un examen médical spécifique à la discipline par un cardiologue ou un médecin du sport ;

- à la présentation d'un examen médical incluant un électrocardiogramme (ECG) datant de moins de six mois. Ces éléments doivent donc être recueillis par le club et seront à présenter par le licencié en compétition.

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. (juridique@ffnatation.fr)

Garantie complémentaire

☐ **OUI**, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible ci-après 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

LICENCE

ACTIVITES ENFANTS

Débutants et perfectionnement – Stages Juin / juillet / août 2026

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

Semaines souhaitées :

- du 15 au 19 juin
- du 22 au 26 juin
- du 29 juin au 3 juillet
- du 6 au 10 juillet
- du 13 au 17 juillet
- du 20 au 24 juillet
- 27 au 31 juillet
- 3 au 7 août
- 10 au 14 août
- 17 au 21 août
- 24 au 28 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 €/semaine

Le jardin aquatique est ouvert aux enfants nés en 2023/2022/2021 et 2020 (et aux enfants aquaphobes nés en 2019 et avant). Les séances se déroulent par groupe :

Le lundi, mardi, jeudi et vendredi

- du 15 au 19 juin
- du 22 au 26 juin
- du 29 juin au 3 juillet
- du 6 au 10 juillet
- du 13 au 17 juillet (pas de cours le 14 juillet)
- du 20 au 24 juillet
- 27 au 31 juillet
- 3 au 7 août
- 10 au 14 août
- 17 au 21 août

1 parent avec 1 enfant dans l'eau.

ACTIVITES ADULTES

Aquagym - du 16 juin au 28 août 2026

- Du lundi au vendredi de 19h à 19h45
- Du lundi au vendredi de 18h à 18h45

- ☐ La carte 1 séance : 9 €
- ☐ La carte 10 séances : 70 €

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 1er juin au 28 août 2026 40 € la saison estivale

- Du 1er au 26 juin : Du mardi au vendredi de 11h30 à 12h15
- Du 1er juillet au 31 août : Du mardi au vendredi de 9h00 à 9h45

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

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 et sur tout moyen de communication.

Fait-le

A

Signature

Toutes les informations sur 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**