

# Dossier d'Inscription Formation Perfectionnement en Activités Aquatiques et de la Natation

Discipline	Date	Horaire	Lieux
<input type="checkbox"/> Waterpolo	Le 26 septembre et Le 3 octobre 2022	de 7h30 à 11h30	Piscine Val d'Ozon & AFMS
<input type="checkbox"/> Natation Artistique	Le 27 septembre et Le 4 octobre 2022	de 8h00 à 12h00	Centre Aqua. Yves Nayme & AFMS
<input type="checkbox"/> Plongeon	Les 6 et 10 octobre 2022	de 8h00 à 12h00	Piscine André Wogenscky Firminy
<input type="checkbox"/> Nage avec Palmes	Le 11 octobre 2022	de 8h00 à 16h00	Centre Aqua. Yves Nayme & Piscine Grouchy St-Etienne & AFMS
<input type="checkbox"/> Aisance Aquatique	Du 24 au 28 octobre 2022	De 8h00 à 18h00 (Sauf mercredi 8h-12h)	Piscine Grouchy St-Etienne & AFMS

## Renseignements

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Âge : ..... Sexe :  M  F

Lieu de naissance : ..... Département : .....

Nationalité : ..... Titre de séjour :  Oui  Non

Adresse : .....

Photo  
d'identité à  
coller

CP : / \_\_\_\_\_ / Ville : .....

☎ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ☎ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-mail : .....

Statut :  MNS  Entraîneur  Éducateur  Bénévole  Professeur des écoles ou d'EPS

Autre, précisez : .....

En cas d'urgence prévenir : ..... ☎ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Constitution du dossier d'inscription

### Liste des documents à joindre au dossier d'inscription :

- Ce dossier d'inscription dûment rempli,
- 1 photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité (sauf permis de conduire), pour les candidats de nationalité étrangère, une copie du titre de séjour valide,
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ou une décharge ci-joint en annexe 1,
- L'attestation de cession de droit à l'image personne majeure ci-jointe en annexe 3,
- L'attestation de financement de la formation en annexe 4,

**Waterpolo & Natation Artistique : 20 SEPTEMBRE 2022**

**Plongeon : 26 SEPTEMBRE 2022**

**Nage avec Palmes : 1er OCTOBRE 2022**

**Aisance Aquatique : 8 OCTOBRE 2022**

**DATE LIMITE  
D'INSCRIPTION :**

Le retour du dossier d'inscription se fait soit sur rendez-vous, soit par envoi postal à :  
Association pour la Formation aux Métiers du Sport – A l'attention de Mme ERTLE Delphine  
Complexe Les Ollières - Rue de Verdun - BP 129 – 42580 l'Étrat - ☎ 04 77 91 17 05

**ANNEXE 1**

**CERTIFICAT MÉDICAL**

Je soussigné(e)..... Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour, Mme - Melle - M. .... et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente pas de contre-indication à la pratique et à l'encadrement des Activités Aquatiques.

Fait à .....

le .....

**Signature et cachet obligatoire :**



**A.F.M.S.**

Formation aux Métiers du Sport

## DECHARGE EN CAS D'ABSENCE DE CERTIFICAT MEDICAL

Suite à mon inscription à la formation « Formation Perfectionnement en Activités Aquatiques et de la Natation » et en raison de l'absence de certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive, je décharge l'association AFMSSER, ses responsables, les animateurs et ses membres de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne et causés de quelque manière que ce soit, découlant ou en raison du fait que je pratique cette activité, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement à mes responsabilités à titre d'occupation des lieux. Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je participe aux différentes activités lors de cette demi-journée.

Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de sécurité de cette activité.

Je certifie que :

1. Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour
2. Aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette activité
3. Je reconnais la nature des activités auxquelles je m'inscris et suis conscient des risques que j'encoure
4. En outre, le(s) parent(s) ou les tuteur(s) légal (aux) des participants mineurs accepte(nt) de communiquer aux dits participants les avertissements et les conditions mentionnées ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, et consent (ent) à la participation des dits mineurs.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

Nom, prénom, adresse : .....  
.....  
.....

Date : .....

Signature de l'adhérent :

## ACTE DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE PERSONNE PHYSIQUE MAJEURE

Je, soussigné(e), Monsieur/Madame/Mademoiselle,.....

domicilié(e) à .....

.....  
déclare autoriser l'exploitation, par l'A.F.M.S., des photographies me représentant et ayant été prises, dans et hors des locaux mis à disposition par l'A.F.M.S et/ou des communes environnantes, conformément à l'article 9 du Code Civil et dans les conditions et limites suivantes :

- **Destination** : tous usages à des fins de promotion et de communication relative au centre de formation A.F.M.S.
- **Exploitation** : cession à l'A.F.M.S. pour toute exploitation, notamment représentation et reproduction sur quelque support que ce soit, tel que imprimé ou électronique. Les photographies sélectionnées l'ont été avec mon accord.
- **Durée de la cession** : la cession est effective pour la durée de l'exploitation des supports visés.
- **Gratuité** : cette cession est à titre gracieux.

Fait à .....

Le .....

*Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »*

## Financement de la formation

Nom du bénéficiaire : .....

<b>Organisme Financier</b> (association, club sportif ou autre)	<b>Auto-Financement</b>
<p><b><u>Montant pris en charge :</u></b></p> <p> <input type="checkbox"/> Waterpolo            80 €  <input type="checkbox"/> Natation Artistique    80 €            <b>Montant Total :</b>  <input type="checkbox"/> Plongeon                80 €            =  <input type="checkbox"/> Nage avec Palmes      80 €            ..... €  <input type="checkbox"/> Aisance Aquatique    350 €         </p> <p><b><u>Modalités de paiement :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Chèques (à l'ordre de l'AFMSSER)</p> <p><input type="checkbox"/> Virement  <i>BIC : AGRIFRPP845,            IBAN : FR 76 1450 6000 5362 3747 6306 085,            Domiciliation : Entr. Siège 42 Crédit Agricole                                             Loire Haute Loire</i> </p> <p><b><u>Attestation sur l'honneur</u></b></p> <p>Je soussigné(e).....</p> <p>Agissant en qualité de .....            représentant .....            domicilié .....</p> <p>.....</p> <p>Numéro de téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___</p> <p>Mail : .....</p> <p>atteste sur l'honneur financer la formation            « Perfectionnement en Activités Aquatiques et de la            Natation ».</p> <p>Fait pour servir et valoir ce que de droit</p> <p><b><u>Signature et Cachet :</u></b></p>	<p><b><u>Montant pris en charge :</u></b></p> <p> <input type="checkbox"/> Waterpolo            80 €  <input type="checkbox"/> Natation Artistique    80 €            <b>Montant Total :</b>  <input type="checkbox"/> Plongeon                80 €            =  <input type="checkbox"/> Nage avec Palmes      80 €            ..... €  <input type="checkbox"/> Aisance Aquatique    350 €         </p> <p><b><u>Modalités de paiement :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Chèques (à l'ordre de l'AFMSSER)</p> <p><input type="checkbox"/> Virement  <i>BIC : AGRIFRPP845,            IBAN : FR 76 1450 6000 5362 3747 6306 085,            Domiciliation : Entr. Siège 42 Crédit Agricole                                             Loire Haute Loire</i> </p> <p><b><u>Attestation sur l'honneur</u></b></p> <p>Je soussigné(e).....</p> <p>demeurant.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>atteste sur l'honneur financer la formation            «Perfectionnement en Activités Aquatiques et de la            Natation ».</p> <p>Fait pour servir et valoir ce que de droit</p> <p><b><u>Signature :</u></b></p>