

Comment remplir le formulaire de licence

Afin de valider votre inscription, vous devez remplir le formulaire de licence fourni par la FFN. **Seule la page 1 est à nous retourner.** Vous trouverez plus loin de l'aide pour remplir cette page.

Concernant la fourniture du certificat médical, la règle émise par la fédération (décrite dans le formulaire) est la suivante :

- 1) Pour les mineurs (nouvelle ou renouvellement de licence), pas besoin de certificat médical si vous répondez non à toutes les questions du questionnaire de santé du formulaire pour les mineurs. Dans ce cas, vous devez nous retourner l'attestation sur l'honneur de réponse négative en page 6 du formulaire (pas besoin de nous retourner le QS rempli) **Dans le cas contraire, vous devez nous fournir un certificat médical**

- 2) Pour les majeurs,
 - a. Pour une nouvelle licence, un certificat médical est obligatoirement à nous retourner
 - b. Pour un renouvellement, moyennant de ne pas avoir eu d'interruption depuis la dernière fourniture du certificat médical, la règle est la même que pour les mineurs (attention le questionnaire est différent de celui des mineurs). **Vous devez donc nous retourner l'attestation sur l'honneur en page 5** (pas besoin de nous retourner le QS rempli) **ou un certificat médical dans le cas où toutes les réponses ne sont pas négatives**

Pour les officiels et uniquement les officiels, il est nécessaire de nous retourner la page 3 du formulaire (contrôle sur l'honorabilité)

Case à cocher pour les groupes loisirs ou l'école de natation

Case à cocher pour les groupes compétitions

Case à cocher pour les encadrants

TYPE DE LICENCE																																		
NATATION POUR TOUS	COMPETITION	ENCADREMENT																																
<input type="checkbox"/> 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 (1) <input type="checkbox"/> Natation Artistique (1) <input type="checkbox"/> Plongeon (1) <input type="checkbox"/> Water-Polo <input type="checkbox"/> Eau libre (1) <input type="checkbox"/> Eau libre promotionnelle(2)	<p>Contrôle d'honorabilité obligatoire</p> <p>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. J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 3 <input type="checkbox"/></p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Entraîneur</th><th>Officiel</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Natation</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Président</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Natation artistique</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Secrétaire Général</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Plongeon</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Trésorier</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Water-Polo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Autre Dirigeant</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Eau-Libre</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/> Bénévole</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Nagez Forme Santé</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td></tr></tbody></table>		Entraîneur	Officiel		<input type="checkbox"/> 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"/>		<input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Entraîneur	Officiel																																
<input type="checkbox"/> 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"/>																																
<input type="checkbox"/> Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
OPERATION MINISTERIELLE																																		
<input type="checkbox"/> J'apprends à nager / Aisance aquatique																																		
<p>Le soussigné atteste sur l'honneur avoir répondu, conjointement avec le mineur concerné, NON à toutes les questions du QS Sport - Mineurs dont le contenu est précisé à l'Annexe II-23 (art A231-3) du code du sport (cocher la case) <input type="checkbox"/></p> <p>Lorsqu'une réponse au QS Sport - Mineurs est un OUI, un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport de moins de 16 ans est requis.</p> <p>En application de l'article R.232-52 du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases)</p> <p><input type="checkbox"/> Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phanères) lors d'un contrôle antidopage ou le majeur protégé (nom et prénom)</p> <p><input type="checkbox"/> Reconnaît être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible de sanctions disciplinaires à son égard.</p>																																		
ASSURANCE																																		
<p>Le soussigné déclare avoir :</p> <ul style="list-style-type: none">- 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. <p>Garantie de base « individuelle accident »</p> <p><input type="checkbox"/> OUI, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriement » comprise dans la licence FFN.</p> <p><input type="checkbox"/> 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 : 0,16 € TTC et 0,05 € TTC pour les bébés nageurs. Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN)</p> <p>Garantie complémentaire</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.</p>																																		

En fonction de votre souhait mais sans véritable objet pour le loisir

Case à cocher en fonction de la réponse au QS. Si case cochée pas besoin de certificat médical (fournir l'attestation sur l'honneur)

Case oui puis non (nous ne gérons pas ces particularités pour les assurances)