

Tutoriel pour inscription en ligne pour une famille déjà adhérente l'année dernière

Tout d'abord connectez-vous sur le site : <https://uschambray.monclub.app/> avec un ordinateur (pas de téléphone). Utilisez les mêmes identifiant et mot de passe que ceux pour l'application que vous avez reçus l'an dernier. Votre identifiant est l'adresse mail que vous nous avez fourni l'an dernier. Si vous avez oublié le mot de passe, faites « mot de passe oublié »

**Ne pas recréer un compte il existe déjà,
sinon vous apparaîtrez 2 fois dans notre base.**

Pour une personne déjà adhérente l'année dernière

CONNEXION

- Choisir la personne concernée par l'inscription ou le compte parent s'il s'agit d'un nouvel enfant à inscrire.
- Merci de contrôler que les données sont correctes en cliquant en haut à gauche sur « Mon espace adhérent »

INSCRIPTION

➤ 1^{ère} étape :

- Choisir la formule qui vous a été communiquée dans le mail, cliquer sur le bouton « s'inscrire »
- Lire les conditions générales puis cliquer sur le bouton « J'ai lu et j'accepte les conditions »

➤ 2^{ème} étape :

- S'il s'agit d'un nouvel enfant à inscrire, remplir les nom, prénom, genre, date de naissance et nationalité puis cliquer sur « créer le compte enfant »
- Sinon, passer directement à l'étape 3.

➤ 3^{ème} étape : Répondre aux questions puis cliquer sur « Continuer »

➤ 4^{ème} étape : documents

- **Questionnaire de santé :** prendre connaissance du questionnaire et y répondre.
 - Si toutes les réponses sont négatives, remplir « l'attestation de réponses négatives » en ligne (n'oubliez pas de la signer) et de la télécharger.
 - Si une des réponses est positive, merci de nous fournir un certificat médical. Il est possible de ne pas le télécharger tout de suite mais il faudra le télécharger (via l'application) dès qu'il sera fait.
- **Formulaire de licence :** Remplir le formulaire et le télécharger (voir en page 2 les éléments à renseigner)

➤ 5^{ème} étape : Paiement

- Paiement en ligne, en CB ou en SEPA, seulement pour les personnes n'ayant pas la réduction famille.
- Dans le cas de plusieurs inscriptions pour une même famille, merci de sélectionner « Paiement au club » afin de pouvoir bénéficier de la réduction et payer directement au club
- Si vous souhaitez payer en plusieurs fois, en chèque, avec des chèques vacances, avec le pass'sport loisir ou le passeport CAF, merci aussi de sélectionner « Paiement au club » et payer directement au club

➤ 6^{ème} étape : Validation de l'inscription.

L'inscription sera validée une fois que :

- Les documents fournis seront validés par un responsable du club (vous recevrez une notification si le document est validé ou refusé)
- Le règlement sera effectué
- La photo d'identité (pour les mineurs) et, le cas échéant, le certificat médical seront remis au club.

Une fois l'inscription validée, vous pourrez vous connecter à l'application mobile « MonClub » et ainsi accéder aux informations importantes du club.

Recommencer ces étapes autant de fois que vous avez d'enfants à inscrire au club

A remplir en entier !

Certificat Médical

- Si réponses négatives au questionnaire de santé, cocher la case
- Si au moins une réponse positive au questionnaire de santé, ne rien cocher et fournir un certificat médical

Contrôle anti dopage (obligatoire)

- 1^{ère} case : Vous acceptez le prélèvement sanguin en cas de contrôle anti-dopage
- 2^{ème} case : vous n'acceptez pas
- Cocher qu'une seule case**

Signature

Date, lieu et signature par le responsable légal

Type : ☐ Nouvelle licence ☐ Rencouvellement ☐ Transfert - Nom du club : _____

J'ai déjà un IUF (Identifiant Un que 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 70062 93583 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 (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 format et d'indiquer le statut de son encadrement ci-dessous

NATATION POUR TOUS	COMPÉTITION	ENCADREMENT
Natation ☐	Natation (1) ☐	Natation ☐
Natation artistique ☐	Natation Artistique (1) ☐	Natation artistique ☐
Plongeon ☐	Plongeon (1) ☐	Plongeon ☐
Water-Polo ☐	Water-Polo (1) ☐	Water-Polo ☐
Eau-Libre ☐	Eau libre (1) ☐	Eau-Libre ☐
Nagez Forme Santé ☐	Eau libre promotionnelle (1) ☐	Nagez Forme Santé ☐
Nagez Forme Bien-être ☐	(1) Ouverture à l'entraînement ☐	Nagez Forme Bien-être ☐
	(2) Ouverture à l'entraînement ☐	

OPÉRATION MINISTÉRIELLE

J'apprends à nager / Pratique aquatique ☐

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 I-23 (art A231-3) ou code du sport (cocher la case) ☐

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 dix mois est exigé. En application de l'article R.222-52 du code du sport, (cocher l'une ou l'autre des deux cases)

☐ Autorise tout prélèvement nécessitant une technique invasive (prise de sang, prélèvement de phénoxy) lors d'un contrôle antidopage sur l'enfant mineur ou le majeur protégé (nom et prénom)

☐ Reconnaît être informé que l'absence d'autorisation parentale est constitutive d'un refus de se soumettre à ce contrôle et est susceptible d'entraîner des sanctions disciplinaires à son égard

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, jundique@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.

Le soussigné déclare avoir :

Le Club : _____

Le : _____

1^{er} exemplaire club
2^{ème} exemplaire du licencié

CLUB

LICENCIÉ

Personne morale ou l'autorité parentale

Information FFN

« Oui » si vous souhaitez recevoir les informations de la part de la FFN
« Non » sinon

Type de licence

Compétition/Natation

ou

Natation pour tous / Natation

Une case doit être cochée

Assurance obligatoire comprise dans la licence :

Toujours cocher « oui »

Assurance complémentaire :

optionnelle

Cocher oui si vous souhaitez une assurance complémentaire, non sinon
(Formulaire, garantie et tarif à disposition)

Type : ☐ Nouvelle licence ☐ Rencouvellement ☐ 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 l'organisme. 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 de la République - 92000 Nanterre - 01 47 70 60 50 - 92000 NANTERRE CDDFFX. Je souhaite recevoir les e-mailings d'information de la FFN, Ligue, Comité et ses 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 » est susceptible d'exercer régulièrement ou à titre occasionnel une activité d'encadrement (d'entraîneur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou de bénévole susceptible d'intervenir auprès de mineurs) doit signer la case relative au formulaire d'honorabilité dans l'encadré « Encadrement » ci-dessous.

NATATION POUR TOUS	COMPÉTITION	ENCADREMENT
Natation ☐	Natation ☐	Encadrement ☐
Natation artistique ☐	Natation Artistique ☐	Encadrement Artistique ☐
Plongeon ☐	Plongeon ☐	Encadrement Plongeon ☐
Water-Polo ☐	Water-Polo ☐	Encadrement Water-Polo ☐
Eau-Libre ☐	Eau libre ☐	Encadrement Eau-Libre ☐
Nagez Forme Santé ☐	Eau libre promotionnelle ☐	Encadrement Nagez Forme Santé ☐
Nagez Forme Bien-être ☐		Encadrement 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 Froide peut présenter des risques pour la santé du licencié. La délivrance d'une licence est subordonnée : - à la production d'un certificat médical valide, délivré par un médecin généraliste, sportif ou un médecin de sport ; - à la production d'un examen médical incluant un électrocardiogramme (ECG) durant les mois de janvier. Ces éléments doivent donc être soumis par le club et/ou le licencié à l'assurance de la FFN.

ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir :
 - Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporals » 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 Rapatriements » comprise dans la licence FFN.
☐ NON, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et « Assistance Rapatriements » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : 0,15 € Btc). Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire au club de la FFN. (justique@ffnatation.fr)

Garantie complémentaire
☐ OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription d'option ci-joint 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
 1^{er} exemplaire au club
 2^{ème} expédition au licencié
 CLUB LICENCE
 (le représentant légal pour les majeurs protégés)

A remplir en entier !

Information FFN

« Oui » si vous souhaitez recevoir les informations de la part de la FFN
 « Non » sinon

Type de licence

Compétition/Natation

ou

Natation pour tous / Natation

Une case doit être cochée

Certificat Médical

- Si réponses négatives au questionnaire de santé, cocher la case
- Si au moins une réponse positive négatives au questionnaire de santé, ne rien cocher et fournir un certificat médical

Encadrement

A remplir par les officiels et les membres du bureau

Assurance obligatoire comprise dans la licence :

Toujours cocher « oui »

Assurance complémentaire :

optionnelle

Cocher « oui » si vous souhaitez une assurance complémentaire, « non » sinon
 (Formulaire, garantie et tarif à disposition au club)

Signature

Date, lieu et signature par l'adhérent