

Association LA SIMILIENNE /  
26 bis rue des Hauts Pavés  
44000 NANTES  
Site : <http://www.similiennedenantes.fr>  
Correspondant: [veil.ecoledesports@similiennedenantes.fr](mailto:veil.ecoledesports@similiennedenantes.fr)

Affiliée à : F.S.C.F- F.F.B.B.-  
SIRET : 341 886 935 000 12 -  
APE 9312Z  
Agrément jeunesse et sports :  
04403ET0054

## INSCRIPTION 2025/2026

# Eveil de l'enfant

MERCREDI matin de 11h00 à 12h00		<input type="checkbox"/>
MERCREDI après midi de 13h50 à 14h50	<b>enfants de 4 ans et 5 ans</b>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI après midi de 16h20 à 17h05	<b>enfants de 3 ans et 4 ans</b>	<input type="checkbox"/>
L'âge demandé est l'âge de l'enfant au 1er septembre 2025		

- REPRISE DES COURS : 10 SEPTEMBRE 2025
- Activité suspendue pendant les vacances scolaires et jours fériés

Nom de l'enfant	
Prénom	
Date de naissance	/ âge au 1 <sup>er</sup> septembre ans)
Nom des parents	
Téléphone	
E-mail	

En cas d'urgence :

N° de Sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Mutuelle et N° : \_\_\_\_\_

**Frais d'inscription pour la saison 2025/2026, soit : = 188 €**

Pour les enfants de moins de 6 ans :	Pour les enfants de plus de 6 ans :
Aucun certificat médical n'est demandé	ATTESTATION SANTE ci-dessous (après avoir répondu au questionnaire) OU certificat médical d'absence de contre-indication

### Attestation santé pour l'année 2025-2026

Je, soussigné, responsable légal, atteste sur l'honneur de réponses négatives à toutes les rubriques du questionnaire de santé.

Date et signature

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX pouvant être utiles au cours de la saison sportive, notamment allergies et autres difficultés de santé, maladies, accidents, faiblesses articulaires, asthme, ...

## **Autorisations :**

Je soussigné(e), Nom Prénom

Agissant en qualité de : Père  Mère  Tuteur de l'enfant

(nom et prénom)

## **INTERVENTIONS MEDICALES**

autorise, celui (celle)-ci à subir toutes interventions à pratiquer en cas d'urgence par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé.

---

## **TRANSPORT**

renonce à tous recours à l'encontre d'un membre de l'association LA SIMILIENNE ou d'un parent de membre si celui-ci devait transporter, mon fils/ma fille.

---

## **Protection des données personnelles.**

Donne mon consentement préalable à l'utilisation de mes données personnelles uniquement pour les besoins de gestion de l'association La Similienne, ainsi que pour l'obtention des licences sportives auprès de la FSCF, et de la subvention sportive de l'O.M.S. de la ville de Nantes

---

## **Assurance –Annexe obligatoire à l'adhésion au club : saison 2024/25**

Conformément aux dispositions des lois du 16 juillet 1984 et du 13 juillet 1992, il est porté à la connaissance des adhérents de la SIMILIENNE que l'association est titulaire d'un contrat MULTIRISQUE ASSOCIATION COHESION N° 44109/0203611Z 10012 souscrit auprès de la Compagnie GROUPAMA, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer leur pratique sportive au sein du Club.

La nature et les garanties « Responsabilité civile vie associative » et « Protection des personnes » mentionnées au contrat précité et souscrit par l'Association LA SIMILIENNE sont affichées dans la salle d'activité.

Déclare avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information ci-dessus, relative au contrat d'assurance souscrit par l'association LA SIMILIENNE pour le compte de ses adhérents auprès de la Compagnie GROUPAMA et référencé sous le N° 44109/0203611Z 10012.

J'ai pris bonne note qu'il m'appartient personnellement de souscrire des garanties complémentaires par ailleurs, si les garanties énoncées dans la note d'information ci-dessus, ne me suffisent pas.

---

## **DROIT A L'IMAGE**

Dans le cadre de nos activités et de leur promotion, des photos de groupes d'adhérents (adultes ou enfants) peuvent apparaître dans la presse, sur notre site internet, dans notre publication « La Flamme », sur nos calendriers, sur différents supports.

L'article 9 du Code Civil nous fait obligation d'avoir une autorisation écrite pour ces utilisations. Ce droit à l'image est d'application stricte. Aussi, nous accordons la plus grande attention pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à vous ou (et) ni à la dignité de votre enfant. Votre accord est nécessaire (parents, tuteurs, adultes). Vous pouvez l'annuler à tout moment à votre convenance.

Autorise la publication de mon image ou celle de mon fils/ma fille,

Refuse

Fait à NANTES, le

Signature