

Enregistrement Schwimmklub Region Murten (SRM)



Données du nageur/ de nageuse

Madame Monsieur Titre

Prénom*

Rue / numéro*

Nom*

NPA / localité*

Date de naissance*

Numéro AVS*

Nationalité*

Langue* DE FR IT EN

Indication des maladies existantes

Coordonnées de contact nageur/nageuse

Coordonnées de contact représentant légal (Urgence)

Téléphone privé*

même que pour les coordonnées de contact nageur/nageuse

Téléphone prof.

Prénom*

Téléphone portable*

Nom*

E-mail*

Téléphone portable*

Commentaires

E-mail*

*informations obligatoires

Déclaration de consentement pour l'utilisation et la publication d'images

Les images en disent plus que les mots. Afin de concevoir l'aspect numérique ainsi que la publication des photos dans les produits imprimés du club de natation de la région de Morat, nous avons besoin de votre accord.

Les parents et/ou le(s) nageur(s) acceptent que les photos du(des) nageur(s) (sans indication de nom) soient utilisées dans les publications du club de natation de la région de Morat ainsi que sur la page d'accueil du SRM (y compris les médias sociaux). Si vous découvrez une image indésirable sur un support, veuillez contacter le club de natation de la région de Morat.

OUI, je suis/nous sommes d'accord

NON, je ne suis/nous ne sommes pas d'accord

Statuts SRM

J'ai/nous avons lu, compris et accepté les statuts du SRM (Lien: [Statuts SRM](#)).

OUI, j'accepte/nous acceptons les statuts

NON, je n'accepte/nous n'acceptons pas les statuts

Informations sur les activités de SRM

Nous vous inscrivons sur notre page d'accueil (www.srm-murten.ch), afin que vous ayez accès à tout moment aux dernières informations de votre groupe de formation concernant les formations, concours, événements, etc. dans la zone protégée avec votre compte d'utilisateur. Si vous n'avez pas d'adresse électronique, nous ferons suivre votre bulletin d'information à l'adresse électronique de vos parents.

Lieu et date

Signature nageur/nageuse

Signature représentant légal

Envoyez l'inscription signée par e-mail à sport@srm-murten.ch ou remettez-la au coach.

A remplir par l'entraîneur responsable du groupe

Annahme Datum Anmeldeformular

Visum Trainer

Einteilung in Gruppe : Gruppe A Gruppe B Gruppe C Gruppe D Gruppe Sportiv Gruppe Masters