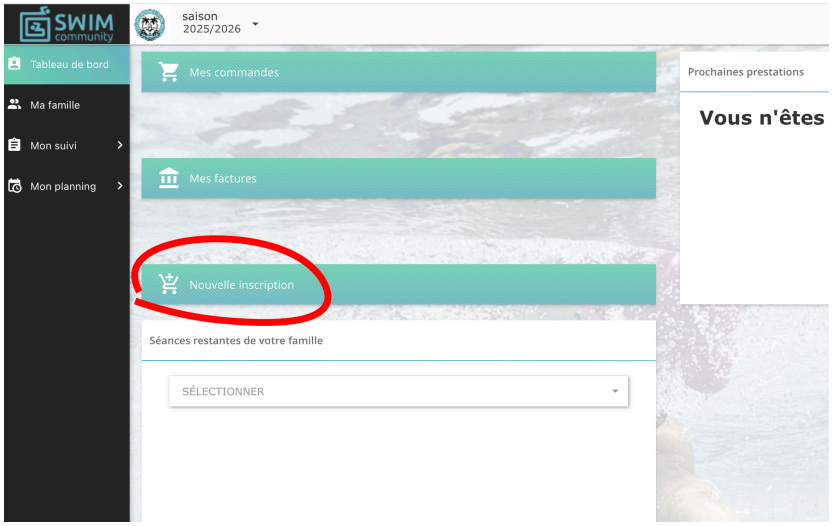
Haute Saintonge Natation

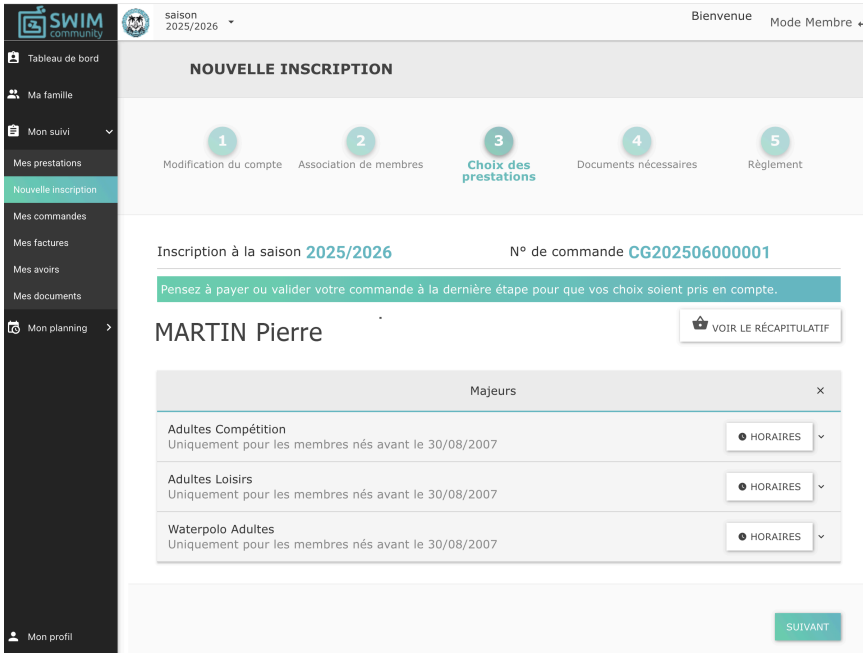
Inscriptions en Ligne

Aller sur la page sur le site HauteSaintongeNatation.fr, et cliquer sur **Inscriptions**.

Après s'être enregistré sur le portail Swim Community du club et avoir rempli sa fiche adhérent, sur la page d'accueil, cliquer sur **Nouvelle Inscription**.

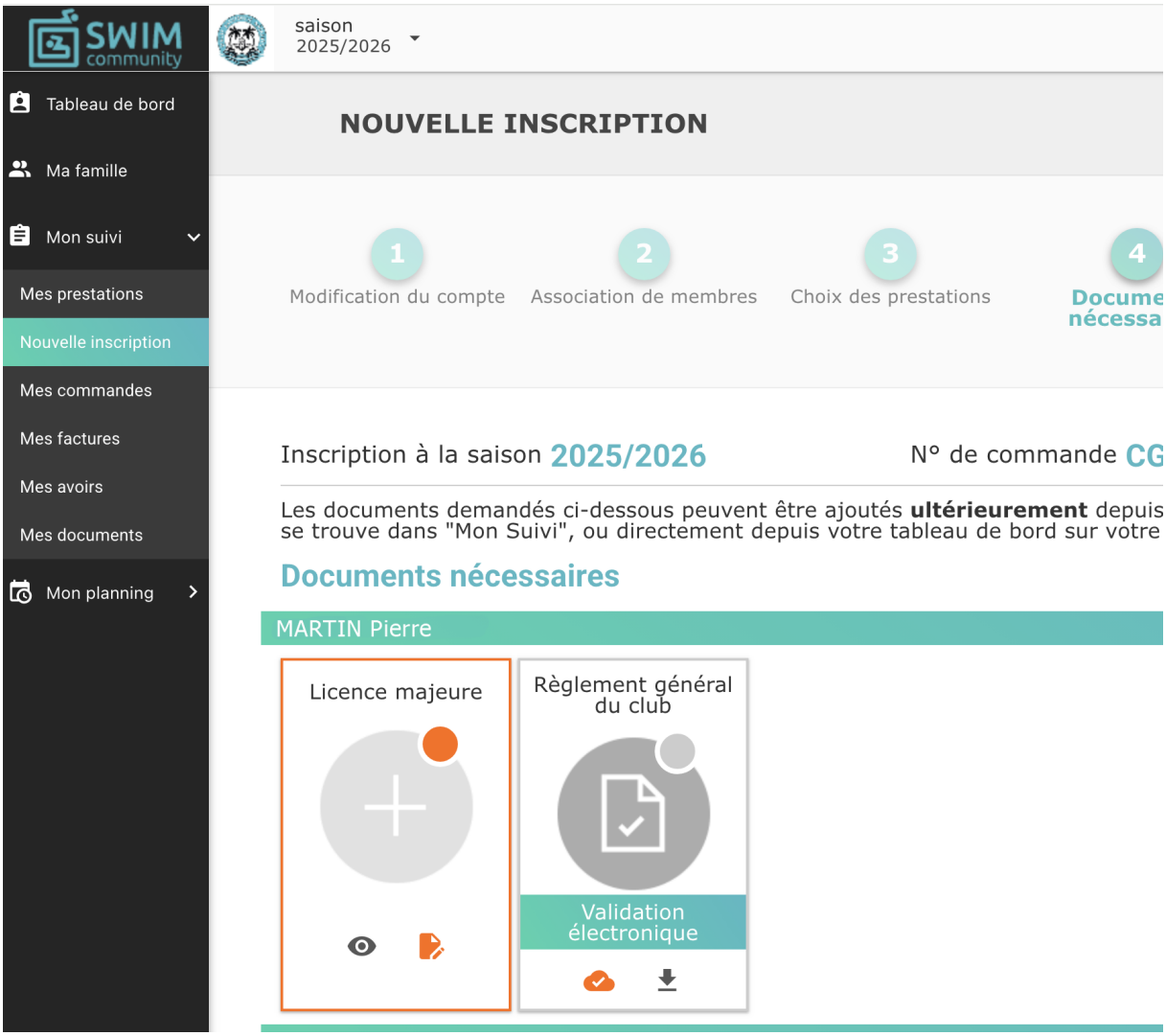


Choisir le membre de la famille à inscrire en cliquant sur **Sélection du Membre**.
Cliquer sur la catégorie **Majeur** ou **Mineur**.
Il y a alors le choix des entrainement disponibles. Cliquer dessus pour sélectionner l'entrainement voulu. Puis cocher la case **Adhésion**, puis **Suivant**.

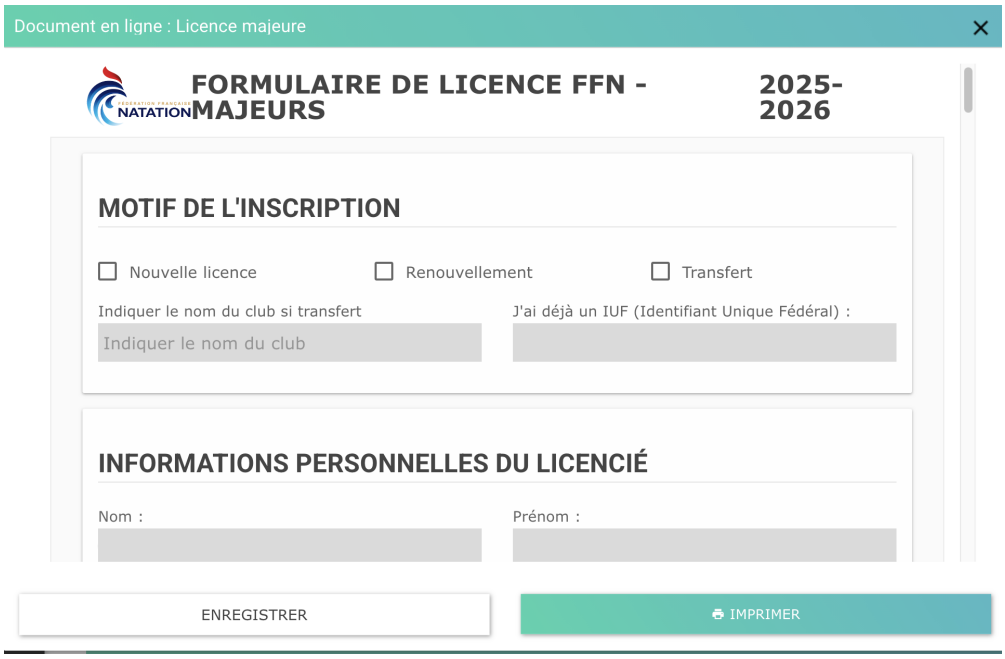


S'il y a d'autres membres à inscrire, recommencer la procédure en sélectionnant le membre, sinon cliquer à nouveau sur **Suivant**.

Sur la page Documents nécessaires, vous pouvez d'abord valider électroniquement le règlement général du club en le lisant grâce à l'icône puis en cliquant sur **Validation Electronique**.



Il faut ensuite remplir le formulaire de Licence en cliquant sur l'icône . Le formulaire s'affiche dans une fenêtre, il n'y a plus qu'à le remplir.



Si on répond Oui à une du question formulaire de santé, on doit alors fournir un certificat médical d'aptitude à la natation. Une fois rempli, il faut cliquer sur **Enregistrer**.

Attention, si vous ne remplissez pas ce document, et ne validez pas le règlement intérieur, vous ne pourrez pas valider votre inscription !

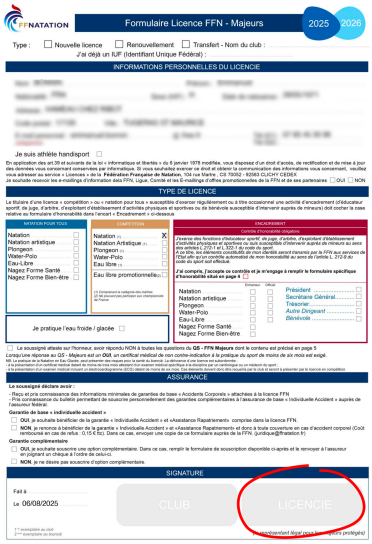
Cliquer ensuite sur **Suivant** pour accéder à la page du règlement.
Choisir le type de règlement souhaité et cliquer sur **Payer** (pour règlement par CB) ou **Valider** (pour les autres règlements).

Pour régler en partie avec un coupon ou un pass sport, il faut cliquer sur **Payer avec plusieurs moyen de paiement** puis **Ajouter un règlement**.

Il faut ensuite apporter votre règlement au club (sauf si le règlement est par Carte Bancaire en ligne) dans les 15 jours afin de valider votre inscription.

Haute Saintonge Natation

Nous vous demandons également d'imprimer **uniquement la première page** du formulaire FFN, et de nous la ramener signée pour des raisons d'assurance (en cliquant sur **Imprimer** sur la fenêtre du formulaire FFN en ligne).


FFNATATION

Formulaire Licence FFN - Majeurs

2025 2026

Type : ☐ Nouvelle licence ☐ Renouvellement ☐ Transfert - Nom du club : .....

J'ai déjà un IUF (Identifiant Unique Fédéral) : .....

INFORMATIONS PERSONNELLES DU LICENCIE

[redacted]

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 « Licence » de la **Fédération Française de Natation**, Rue Jean Taris, 94227 Charenton Cedex. Tél : 01 29 78080 - notifier de la FFN et de ses partenaires ☐ OUI ☐ NON

Je souhaite recevoir les e-mailings d'information sous 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 (d'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 formulaire d'honorabilité dans l'encart « Encadrement » ci-dessous.

NATATION POUR TOUS	COMPETITION	ENCADREMENT
Natation ☐	Natation (1) ☒	Contrôle d'honorabilité obligatoire
Natation artistique ☐	Natation Artistique (1) ☐	*J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou de bénévole susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport.*
Plongeon ☐	Plongeon (1) ☐	*A ce titre, les éléments constitutifs de mon dossier seront transmis par la FFN aux services de l'État en charge du contrôle de mon honorabilité au sens de l'article L.212-9 du code du sport soit effectué.*
Water-Polo ☐	Water-Polo ☐	
Eau-Libre ☐	Eau libre (1) ☐	**J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 4** ☐
Nagez Forme Santé ☐	Eau libre promotionnelle ☐	
Nagez Forme Bien-être ☐	(1) Composant la catégorie des nageurs (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France	Encadrer / Officiel
		Natation ☐ ☐ — Président ☐
		Natation artistique ☐ ☐ — Secrétaire Général ☐
		Plongeon ☐ ☐ — Trésorier ☐
		Water-Polo ☐ ☐ — *Autre Dirigeant* ☐
		Eau-Libre ☐ ☐ — *Bénévole* ☐
		Nagez Forme Santé ☐
		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 3.

*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 et Eau Glacée - peut présenter des risques pour la santé du licencié. La détoxicane d'une manière non autoprescrite.
- à la présentation d'un certificat medical datant de moins de trois mois attestant d'un examen medical spécifique à la discipline par un cardiologue ou un médecin du sport
- à la présentation d'un examen medical incluant un electrocardiogramme (ECG) datant de moins de six mois attestant d'un examen des aspects de suivi et ayant à présenter par le licencié en compétition.

ASSURANCE

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Accidents Corporels » attachées à la licence FFN
- Reçu et pris connaissance du bulletin permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « Individuelle Accident » auprès de l'assureur Mutaver

Garantie de base « individuelle accident »

☐ **OUI, je** souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» comprise dans la licence FFN;

☐ **NON, je** souhaite ne pas bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et «Assistance Rapatriement» et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût 10€/saison en cas de refus : 0,10 €ttc). Dans ce cas, envoyer une copie de ce formulaire auprès de la FFN. (juridique@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.

SIGNATURE

Fait à : .....

Le 06/08/2025 .....

CLUB

LICENCIE

1er exemplaire au club

2ème exemplaire au licencié

(Document légal pour le licencié, gardez précieusement)

Pour toute question, nous sommes à votre disposition

- par mail : contact@hautesaintongenatation.fr
- par téléphone : 06 70 15 73 83