

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en charge

ADHÉRENT

M. ☐ Mme ☐

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Né(e) le :/...../..... à

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :

Tél. domicile : Tél. portable :

Représentant légal pour mineur

M. ☐ Mme ☐

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Né(e) le :/...../..... à

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :

Tél. domicile : Tél. portable :

CERTIFICAT MÉDICAL

Situation 1 : Vous êtes nouveau adhérent, peu importe la section, merci de nous délivrer un certificat médical de moins de 3 mois avec la mention « Autorisation de la pratique sportive de water-polo compétitive »

Situation 2 : Vous êtes en section Water-polo Loisirs et vous avez remis un certificat médical lors de l'adhésion de la saison 2022-2023 et 2023-2024 => pas de nouveau certificat demandé.
Dans le cas contraire un certificat médical est demandé.

Situation 3 : Vous êtes en Water-polo Compétition => **un certificat médical est demandé.**
EXEMPLE DE CERTIFICAT, EN ANNEXE.

INDIQUEZ VOTRE SITUATION : Cochez votre situation

Situation 1 ☐

Situation 2 ☐

Situation 3 ☐

ACCORD DE LICENCE

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS :

« La loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en août 2004, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et le licencié dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du Secrétaire Général du club sportif d'Angers Water-Polo. Ces coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié de s'opposer à leurs divulgations.

CESSION DU DROIT A L'IMAGE :

☐ Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres ou sur le site internet par des moyens de reproduction photomécaniques(films,cassettes vidéo,etc.) sans avoir le droit à une compensation.

AMENDE :

Je m'engage à m'acquitter de toutes sanctions et pénalités financières qui me seraient infligées dans le cadre de ma pratique, par tout organisme habilité (fédération, ligues, comités, propriétaire de locaux,etc...)

PAIEMENT :

Les licences et cotisations versées au Club d'Angers Water-polo sont définitivement acquises. Il ne saurait être exigé un remboursement de cotisation en cours d'année en cas de maladie, blessure, démission ou exclusion d'un membre, arrêt d'activité par le gouvernement français ou par la Fédération Française de Natation.

AUTORISATION PARENTALE (MINEURS)

Je soussigné(e) M ou Mme,représentant légal de l'adhérent....., certifie lui donner l'autorisation de pratiquer toutes les activités qu'Angers Natation Water-polo organise et d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison.

J'autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

Indiquez la personne à contacter en cas d'accident :

Numéro de téléphone :

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus.

Nom, prénom :

Date et signature :

.....

.....

TARIFS LICENCES Angers Water-Polo 2024 - 2025

Plusieurs remises possibles à voir, en annexe.

Catégories	Tarifs jusqu'au 28 JUIN 2024* Dossier complet	TARIFS APRÈS le 28 juin 2024* Dossier complet
☐ BABY POLO 3 à 6 ANS (MIXTE) (Né.e.s 2022, 2021,2020 & 2019)	150,00 €	160,00 €
☐ ECOLE DE POLO ECOLE DE POLO : LES POISSONS GROUPE 1	210,00 € (2 stages compris)	220,00 € (2 stages compris)
☐ ECOLE DE POLO ECOLE DE POLO : LES DAUPHINS GROUPE 2		
☐ LES POULPES NON COMPETITEURS GROUPE 3	210,00 €	220,00 €
☐ COMPETITEURS U14 + U16 + CAF Collège (Né.e.s 2012, 2011, 2010 & 2009)	280,00 € (2 stages compris)	290,00 € (2 stages compris)
☐ LOISIRS ADULTES SENIORS WP	240,00 €	250,00 €
☐ FAMILLES JOUEURS NATATION ADULTES	190,00 €	200,00 €
☐ RÉGION	260,00 €	270,00 €
☐ U19 (2006,2007,2008) + NATIONALE 3	310,00 €	320,00 €

Mode de PAIEMENT : Remise IMMEDIATE si 2 adhérents ou plus: 25 € au global

Les Règlements peuvent s'effectuer en chèque, espèces, chèques sports, chèques vacances.

Si paiement par chèque, merci d'indiquer le nom de l'adhérent au dos.

- 1 fois (débit chèque le 15/07), si dossier complet avant le 28 juin 2024.
- 1 fois (débit chèque le 15/10), si dossier complet après le 28 juin 2024.

Païement en 3 x

- 3 fois (débit chèque le 15/07, 15/09 et 15/11 si dossier complet avant le 28 juin 2024.
- 3 fois (débit chèque le 15/10, 15/12 et 15/02 si dossier complet après le 28 juin 2024.

À l'ordre d'ANGERS WATERPOLO

Voici les différentes possibilités de réduction sur la cotisation

1. MÉCÉNAT : Vous êtes un particulier et imposable

Pour les particuliers, la réduction d'impôt est égale à 66 % des sommes versées, retenues dans la limite annuelle de 20 % du revenu imposable (article 200 du CGI)

Exemples:

- Un mécénat de 300 € permet une déduction fiscale de 198 €, soit un coût réel de 102 €
- **En contrepartie, vous bénéficierez, en plus, d'une réduction immédiate de 50 € sur le prix de la licence 2024-2025.**

- ☐ J'opte pour un mécénat de 300 €,vous demandez un certificat Cerfa permettant une réduction fiscale de 198 €
Avec une réduction immédiate de 50 € sur la cotisation annuelle.
- ☐ J'opte pour un mécénat de 400 €,vous demandez un certificat Cerfa permettant une réduction fiscale de 264 €
Avec une réduction immédiate de 70 € sur la cotisation annuelle.
- ☐ J'opte pour un mécénat de 500 €,vous demandez un certificat Cerfa permettant une réduction fiscale de 330 €
Avec une réduction immédiate de 90 € sur la cotisation annuelle.
- ☐ J'opte pour un mécénat d'un autre montant supérieur de€

Nom, prénom :

Date et signature :

.....

.....

2. SPONSORING 2024-2025 : ENTREPRISE

Pour plus d'information, contactez :

Éric Pantaléon au 06 70 10 42 96 ou par mail : eric.pantaleon@wanadoo.fr



Chers adhérents, le club de waterpolo lance une campagne de recherche de sponsors et sollicite pour cela la participation d'un maximum d'entre vous, grâce à l'activation de vos réseaux.

L'objectif est de faire rentrer des fonds supplémentaires dans notre trésorerie afin de **pouvoir financer les divers projets à venir**.

En plus de la satisfaction de rendre service au club, l'adhérent qui apporte un partenaire bénéficie d'une réduction de sa cotisation 2024/2025, proportionnelle au montant du financement obtenu.

	Réduction Sur la cotisation annuelle* ↓	Prestations club ↓	Coût pour l'entreprise * ↓
Apport d'un partenaire pour 400 €	75,00 €	• Invitations événements, • Parutions réseaux sociaux, • Affichage salle de convivialité	160,00 €
Apport d'un partenaire pour 600 €	100,00 €	Formule 1 + • Panneaux publicitaire affichés aux matchs • Logo sur les affiches	240,00 €
Apport d'un partenaire pour 900 €	200,00 €	Formule 2 + • Logo sur vêtements sportifs suivant équipes	360,00 €

* Réduction dans la limite de la cotisation annuelle club hors montant reversé à la FFN (assurance).

* Après réduction d'impôt de 60%.

Charte d'engagement OBLIGATOIREMENT A SIGNER

ENTRAÎNEMENTS ET COMPÉTITIONS :

Art 1 : Tout joueur et parent de joueur s'engage à respecter le choix des techniciens et décisions du club concernant notamment la composition des équipes, et le statut du joueur.

Art 2 : Tout joueur s'engage à respecter les décisions de l'arbitre, ses adversaires et ses partenaires.

Art 3 : Tout joueur s'engage à remplir Teampulse (si l'entraîneur le met en place), être assidu aux entraînements, à être présent aux matches. En cas de force majeure, le joueur avertira lui-même son entraîneur de son absence.

Art 5 : Pour le bon déroulement de la saison, la participation des parents ou du licencié est OBLIGATOIRE afin d'assurer les déplacements en voiture ou en mini bus selon un calendrier établi par le responsable d'équipe. En cas d'empêchement, les parents doivent assurer leur remplacement et prévenir dans un délai raisonnable le responsable d'équipe.

Le règlement intérieur est disponible sur demande ou téléchargeable dans votre espace COMITI.

Nom, prénom :

Date et signature :

.....

.....



**BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUEL
SAISON 2024 -2025**

CERTIFICAT MEDICAL

A REMPLIR PAR LE MÉDECIN

Je soussigné(e), Docteur en Médecine,

.....

certifie avoir examiné M / Mme

.....

**Né(e) le, et n'avoir pas constaté des signes apparents
contre-indiquant**

la pratique sportive du Water-polo en compétition et/ou Loisirs.

Fait à

Signature et cachet du médecin

Le