



INSTRUCTIONS POUR INSCRIPTION

- 1) Créer votre compte et profil (1 par famille) sur notre portail : <https://cnthonon.comiti-sport.fr/>
Créer le ou les profils pour chaque nageur**
- 2) Compléter et insérer sur l'espace compte du ou des nageur(s) les documents requis (formulaire FFN et questionnaire de santé et si besoin certificat médical en cas de réponse par oui à une des questions du questionnaire)
Attention le document ne doit pas dépasser 2 GO.
Ajouter une photo à chaque profil afin de nous aider dans l'identification du nageur et générer une version numérique de la carte d'adhérent.**
- 3) Inscription en ligne sous réserve de réception du paiement :
Privilégier le paiement par virement ou par carte bancaire plus rapide pour garantir votre inscription.
*En vous inscrivant vous certifiez avoir lu et vous vous engagez à respecter le règlement intérieur du CLUB DES NAGEURS DE THONON disponible sur le site www.cnthonon.fr
Vous autorisez également le traitement des données personnelles tel que décrit dans le règlement intérieur du Club.***

Moyens de paiement :

Le montant inclut les frais de traitement des inscriptions.

Vous bénéficiez d'une réduction en cas de paiement par virement.

N'oubliez pas de cocher l'option pour en bénéficier.

Intitulé du Compte : ASSOC. CLUB DES NAGEURS DE THONON
MAISON DES SPORTS
AVENUE DE LA GRANGETTE
74200 THONON LES BAINS

IBAN (International Bank Account Number)

FR76 1810 6000 4896 7501 8304 057

Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift:
AGRIFRPP881

NB : Il est conseillé de faire les inscriptions depuis un ordinateur.

Pour les tablettes et les téléphones mobiles, vous devez réaliser les manipulations ci-dessous décrites afin de pouvoir finaliser votre inscription :

Les manipulations à réaliser depuis vos téléphones



1. Ouvrez votre navigateur. **Privilégiez les navigateurs Google Chrome et Firefox** (COMITI est optimisé sur ces navigateurs).
2. Avant de réaliser toutes manipulations, **videz les caches de votre navigateur.**
3. **En fonction de votre téléphone, suivez les étapes ci-dessous.**

IOS (IPHONE)



Cliquez sur le bouton "Partage"



Puis sur "Sur l'écran d'accueil"

ANDROID



Cliquez sur ce bouton



Puis sur "Ajouter à l'écran d'accueil"



CLUB DES NAGEURS DE THONON

7 ÉTAPES

INSCRIVEZ-VOUS À VOS ACTIVITÉS EN LIGNE

ÉTAPE 01

RENDEZ-VOUS SUR LE SITE D'INSCRIPTION DU CLUB

Se rendre sur le site de votre club depuis un ordinateur:

<https://cnthonon.comiti-sport.fr>

ÉTAPE 02

CRÉEZ VOTRE COMPTE ADHÉRENT

Commencez par créer votre compte adhérent en cliquant sur l'espace dédié. S'il s'agit de votre enfant mineur les coordonnées du responsable légal vous seront demandées.

ÉTAPE 03

AJOUTEZ LES MEMBRES DE VOTRE FAMILLE

Une fois votre compte créé, vous pourrez ajouter un ou plusieurs membres de votre famille, pour les inscrire à des activités.

ÉTAPE 04

IMPORTEZ VOS DOCUMENTS

Téléchargez les documents demandés par le club et profitez d'un espace réservé pour vos documents personnels.

ÉTAPE 05

SÉLECTIONNEZ VOTRE OU VOS ACTIVITÉS

Rendez-vous sur l'espace des activités proposées par votre club, et avec les filtres choisissez celle(s) qui vous intéresse(nt). Vous pouvez prendre plusieurs activités pour vous ou votre famille en 1 seule fois.

ÉTAPE 06

VALIDEZ VOTRE PANIER

Une fois dans votre panier, choisissez parmi les différents moyens de paiement pour valider votre inscription.

ÉTAPE 07

ÉDITEZ VOTRE RÉCÉPISSÉ D'INSCRIPTION

Lorsque le club aura validé votre inscription, vous pourrez éditer votre reçu depuis votre espace adhérent.

Type : Nouvelle licence Renouvellement 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 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 70052 - 92583 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 (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	COMPÉTITION	ENCADREMENT																																								
Natation <input type="checkbox"/>	Natation (1) <input type="checkbox"/>	Contrôle d'honorabilité obligatoire																																								
Natation artistique <input type="checkbox"/>	Natation Artistique (1) <input type="checkbox"/>	<p><small>J'exerce des fonctions d'éducateur sportif, de juge, d'arbitre, d'exploitant d'établissement d'activités physiques et sportives ou suis susceptible d'intervenir auprès de mineurs au sens des articles L.212-1 et L.322-1 du code du sport. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la FFN aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué. J'ai compris, j'accepte ce contrôle et je m'engage à remplir le formulaire spécifique d'honorabilité situé en page 4 <input type="checkbox"/></small></p> <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Entraîneur</td> <td style="text-align: center; font-size: small;">Officiel</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Natation</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Président</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Natation artistique</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Secrétaire Général</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Plongeon</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Trésorier</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Water-Polo</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Autre Dirigeant</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Eau-Libre</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Bénévole</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Santé</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nagez Forme Bien-être</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Entraîneur	Officiel			Natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Président	<input type="checkbox"/>	Natation artistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général	<input type="checkbox"/>	Plongeon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trésorier	<input type="checkbox"/>	Water-Polo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant	<input type="checkbox"/>	Eau-Libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bénévole	<input type="checkbox"/>	Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Entraîneur		Officiel																																							
Natation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Président	<input type="checkbox"/>																																					
Natation artistique	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Secrétaire Général	<input type="checkbox"/>																																					
Plongeon	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trésorier	<input type="checkbox"/>																																					
Water-Polo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Autre Dirigeant	<input type="checkbox"/>																																					
Eau-Libre	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Bénévole	<input type="checkbox"/>																																					
Nagez Forme Santé	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																							
Nagez Forme Bien-être	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																							
Plongeon <input type="checkbox"/>	Plongeon (1) <input type="checkbox"/>																																									
Water-Polo <input type="checkbox"/>	Water-Polo <input type="checkbox"/>																																									
Eau-Libre <input type="checkbox"/>	Eau libre (1) <input type="checkbox"/>																																									
Nagez Forme Santé <input type="checkbox"/>	Eau libre promotionnelle(2) <input type="checkbox"/>																																									
Nagez Forme Bien-être <input type="checkbox"/>	<small>(1) Comprenant la catégorie des maîtres (2) Ne pouvant pas participer aux championnats de France</small>																																									
OPÉRATION MINISTÉRIELLE																																										
J'apprends à nager / Aïsans aquatique <input type="checkbox"/>																																										

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 II-23 (art A231-3) du 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 six mois est exigé.
 En application de l'article R.232-52 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 phanères) 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. (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.

Fait à

Le

CLUB

LICENCE

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

*Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par **OUI** ou par **NON**, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.*

 Tu es une fille un garçon

Ton âge : ans

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu été opéré (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DEPUIS UN CERTAIN TEMPS (PLUS DE 2 SEMAINES)

Te sens-tu très fatigué (e) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 SUIVEZ NOUS SUR    YouTube [ffnatation.fr](https://www.ffnatation.fr)

ANNEXE II-23 (Art. A. 231-3) DU CODE DU SPORT

DEPUIS L'ANNÉE DERNIÈRE	OUI	NON
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sens-tu triste ou inquiet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleures-tu plus souvent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AUJOURD'HUI	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTIONS À FAIRE REMPLIR PAR TES PARENTS	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi quel sport te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

Type de Licence	Fournir une attestation de renseignement du questionnaire de santé	Fournir un certificat médical d'absence de contre-indication
Toutes les licences - Compétition - Natation pour tous - Encadrement - Eau libre promotionnelle	Si réponse « NON » à toutes les questions du QS Sports – Mineurs 	NON
	Si une réponse « OUI » à une question du QS Sports - Mineurs 	OUI

ATTESTATION DE REPONSE NEGATIVE A TOUTES LES QUESTIONS DU QS - FFN MINEURS

(à remplir par les personnes exerçant l'autorité parentale sur le sportif mineur)

Je soussigné(e) : [Nom - Prénom]

Nom du Club :

Demeurant :

.....

..... [Adresse complète]

Atteste sur l'honneur :

- Avoir répondu NON à toutes les questions du QS - FFN Mineurs. dont le contenu a été validé par le Cercle de Compétences Médical de la FFN

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à [Ville] le [date]

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale