

<h1>Les 1000 m de Sinnamary</h1>	Engagements sous Excel à cesairepatrick@hotmail.fr patrick.cesaire@ville-sinnamary.fr
	Contact : 0694 38 33 61
Samedi 10/12/2016	Rivière de SINNAMARY
La compétition est ouverte aux catégories Eau Libre FFN dames et messieurs suivantes : Jeunes 11-13 ans (2006 à 2004) Juniors 14-19 ans (2003 à 1998) Seniors 20 ans et plus (1997 et avant) Maitres 1 - 25-49 ans (1991 à 1967) Maitres 2 - 50 ans et plus (1966 et avant)	<h2>SINNAMARY</h2>
Limite d'engagement : jeudi 08/12/ 2016	

Règlement sportif :

La compétition est ouverte **aux nageurs** licenciés FFN (saison 2016-2017) et non licenciés FFN.

Pour prendre part à la course :

Chaque participant devra remettre une attestation de natation de 1500 m, **obligatoirement**, y compris les licenciés FFN.

Epreuves :

1000 m

Le parcours :

Les 1000 m sont du pont de la nationale 1 au pont de Madame de MAINTENON.

Début des épreuves :

L'appel des participants se fera à 15h00 "EN BAS MANG" au pied du pont du bourg, pour l'attribution des numéros.

Le départ du 1000 m est prévu à **15h30** Au niveau du pont de la RN 1.

Les nageurs devront se rendre au départ.

Récompenses :

Les trois premières dames et trois premiers messieurs de chaque catégorie seront récompensés.

La remise des récompenses se fera "EN BAS MANG".

Les récompenses pourront être redéfinies selon le nombre de participants.

Participation des non licenciés FFN :

Les non-licenciés FFN devront souscrire une licence à la journée de la FFN (10 €) en plus de fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la natation en compétition et une autorisation parentale pour les mineurs.

La compétition suit le règlement technique de la FINA eau libre, cependant les non licenciés FFN pourront porter une combinaison "néoprène triathlon" comme le permet la FFN pour les épreuves "grand public".

DROIT JOURNALIER A PARTICIPATION A EPREUVE SPORTIVE

Informations

Nom :
Prénom :
Nationalité : Sexe (H/F) : Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|
Adresse :
Code postal : Ville :
E-mail :@..... Tél (01) :
Tél (02) :

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)

Reconnaiss 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.

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 communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service « licence » de la Fédération Française de Natation, 14 rue Scandicci , 93508 Pantin cedex. Ces informations peuvent être communiquées à des tiers. Si vous vous y opposez, il suffit d'écrire à la fédération.

**Joindre le Certificat Médical de non
Contre-indication**

ASSURANCE

Détail des garanties de bases attachées à la licence au dos du présent document

Le soussigné déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des notices d'information afférentes aux garanties de base « accident corporel » attachées à la licence FFN
- Pris connaissance du bulletin « SPORTMUT NATATION » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « accidents corporels » auprès de la Mutuelle des sportifs.

Garantie de base « individuelle accident » :

- OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » comprise dans ma la licence FFN.
- NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus :0,16€ TTC. Dans ce cas envoyer une copie de ce formulaire auprès de notre assureur.
MUTUELLE DES SPORTIFS, 2/4, rue Louis-David— 75782 PARIS Cedex 16)

Garantie complémentaire « SPORTMUT NATATION »

- OUI**, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir le formulaire de souscription disponible auprès du club et le renvoyer à la MUTUELLE DES SPORTIFS (2/4, rue Louis-David—75782 PARIS Cedex 16) en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci.
- NON**, Je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

SIGNATURE

Fait à

Le

