

CLUB DE NATATION DE LA CHAUX-DE-FONDS
Croix-Fédérale 35
CH-2300 La Chaux-de-Fonds
www.cncf.ch
Tel : 078 674.95.57
E-mail : chef.technique@cncf.ch



INSCRIPTION – CLUB DE NATATION **SAISON 2024-2025 : 18 AOÛT 2025 AU 19 JUILLET 2026**

Vous souhaitez inscrire ou réinscrire votre enfant à la section compétition du Club de Natation de La Chaux-de-Fonds, pour la prochaine saison. Nous vous laissons le soin de lire et compléter le formulaire suivant.

Les différents groupes de la section compétition sont les suivants :

- COMP1 [2019 – 2018]
- COMP2 [2017 – 2016]
- COMP3 [2015 – 2013]
- COMP4 [2014 – 2012]
- COMP5 [2013 – 2011]
- COMP6 [2011 et plus âgés]
- COMP7 [2010 et plus âgés]
- COMP8 [2006 et plus âgés]

En fonction du niveau actuel de votre enfant et dans le but de proposer les meilleures possibilités d'apprentissage, votre enfant intégrera **le groupe COMP1**.

Le calendrier de la saison vous sera transmis lors de la séance de rentrée qui aura lieu le **vendredi 29 août 2025**. Les jours et horaires des entraînements sont fixés dès le début de la saison, et chaque enfant s'engage à respecter le nombre d'entraînement minimum qui est demandé selon son groupe d'appartenance.

Le montant de la cotisation pour la saison sera de CHF 305.00 pour le groupe COMP1. Pour le paiement, une facture vous sera remise par courrier courant septembre.

En complétant ce formulaire d'inscription vous vous engagez à suivre régulièrement les entraînements, à régler votre cotisation dans les délais demandés, à lire et signer la charte du CNCF puis à compléter la demande de licence annuelle de Swiss Aquatics. L'inscription de votre enfant vaut pour la saison entière (18 août 2025 au 19 juillet 2026) et le paiement de la cotisation est due dans son intégralité.

En cas d'absence de longue durée justifiée (supérieure à 6 mois), un avoir pour votre inscription pour la saison suivante ou une réduction au prorata pourra vous être accordée, sur demande écrite auprès du Comité.

Pour les familles ayant plusieurs enfants inscrits au Club de Natation, nous vous octroierons un rabais de 10% sur la cotisation pour le troisième enfant. En cas de non-paiement, nous nous verrons contraint de refuser votre enfant aux entraînements et/ou aux compétitions et/ou aux camps.

IMPORTANT : Pour des raisons de sécurité, nous vous prions de vérifier la prise en charge effective de votre enfant au début des entraînements. Le Club de Natation assure la prise en charge des nageurs jusqu'à la fin de leur entraînement et décline toutes responsabilités après leur sortie des bassins. Nous conseillons donc aux parents d'accompagner leurs enfants à l'entrée et à la sortie de la piscine.

Nous vous laissons le soin de nous retourner le formulaire ci-joint par courrier au CNCF (Club de Natation de La Chaux-de-Fonds), Croix-Fédérale 35, 2300 La Chaux-de-Fonds ou par e-mail (chef.technique@cncf.ch).

Dans l'attente du retour de ce formulaire, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, nos salutations les meilleures et nous vous remercions de votre confiance.

Club de Natation
La Chaux de Fonds

CLUB DE NATATION DE LA CHAUX-DE-FONDS
Croix-Fédérale 35
CH-2300 La Chaux-de-Fonds
www.cncf.ch
Tel : 078 674.95.57
E-mail : chef.technique@cncf.ch



INSCRIPTION – CLUB DE NATATION
SAISON 2025-2026 : 18 AOÛT 2025 AU 19 JUILLET 2026

GROUPE COMP1

Nom de l'enfant _____ Prénom de l'enfant _____
Né(e) le _____ Sexe H / F Nationalité _____

RESPONSABLE LEGAL : (Père - Mère - Tuteur)

Nom _____ Prénom _____
Rue _____ NPA _____ Ville _____
Téléphone fixe _____ Natel _____ E-mail _____

CRÉNEAUX HORAIRES (2 entraînements obligatoires)

Lundi 16h00 – 17h30 (30mn PPG / 1h dans l'eau)
Jeudi 16h00 – 17h30 (30mn PPG / 1h dans l'eau)
Samedi 09h00 – 10h00 (1h dans l'eau)

Coach(s) : Véronique ROSSIER
+ Loric ROSSIER / Hugues PASSEGAND

FAMILLE NOMBREUSE

☐ A cocher si vous avez au moins trois enfants inscrits au Club de Natation afin de bénéficier du rabais.

Par votre signature vous confirmez l'inscription de votre enfant pour la saison 2025-2026. De plus, en votre nom, vous autorisez les responsables de l'organisation à prendre toutes les décisions nécessaires si les parents ne peuvent être joignables en cas d'accident nécessitant une intervention.

Date : _____ Nom et prénom : _____ Signature : _____