

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



## INSCRIPTION – CLUB DE NATATION SAISON 2024-2025 : 18 AOUT 2025 AU 19 JUILLET 2026

Vous souhaitez vous inscrire ou vous réinscrire 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 de votre niveau actuel et dans le but de proposer les meilleures possibilités d'apprentissage, vous intégrerez le **groupe COMP8**.

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 participant 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 315.00 pour le groupe COMP8. 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 une demande de licence temporaire ou annuelle de Swiss Aquatics (si pratique de la compétition). Votre inscription 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 membres inscrits au Club de Natation, nous vous octroierons un rabais de 10% sur la cotisation pour le troisième membre. En cas de non-paiement, nous nous verrons contraint de vous refuser aux entraînements et/ou aux compétitions et/ou aux camps.

**IMPORTANT** : 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 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](mailto: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](http://www.cncf.ch)  
Tel : 078 674.95.57  
E-mail : [chef.technique@cncf.ch](mailto:chef.technique@cncf.ch)



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

**GROUPE COMP8**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Sexe H / F \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**CRÉNEAUX HORAIRES (2 entraînements obligatoires « Lundi-Jeudi »)**

Lundi 20h30 – 21h30 (1h dans l'eau)

Mardi 20h30 – 21h30 (1h dans l'eau)

Mercredi 06h30 – 07h00 (1h30 dans l'eau)

Jeudi 20h30 – 21h30 (1h dans l'eau)

Coach(s) : Etienne CAVOIS  
+ Jérémie PIRES

**FAMILLE NOMBREUSE**

- A cocher si vous avez au moins trois membres de la famille inscrits au Club de Natation afin de bénéficier du rabais.

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

Date :

Nom et prénom :

Signature :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_