

Adhésion 2020

12 mois consécutifs

| Surveillant de baignade | BNSSA | BEESAN - MNS ETAPS - BPJEPS | Travailleur indépendant |
|-------------------------|-------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 30 € | 60 € | 60 € pour non imposables * 90 € pour imposables | 100 € pour non imposables * 130 € pour imposables |

+ 5 € Régisseur de recettes pour les gestionnaires de caisse

Vous assurer obligatoirement auprès de l'Association française de cautionnement mutuel

+ 10 € Matériel professionnel *garantit les frais de remplacement ou de réparation du matériel professionnel dans le cadre d'activités liées au nautisme, principalement auto entrepreneur (franchise 150 € - vétusté : 20 % /an – plafond 1500 €).*

** Joindre la fiche de non-imposition pour bénéficier du tarif préférentiel.*

Pour les étudiants non imposables, envoyez-nous un courrier de vos parents attestant votre rattachement au foyer fiscal.

Coordonnées de mon parrain

Nom _____ Prénom _____

N° Adhérent : _____

Je soussigné(e) : _____

demande mon adhésion à la **Fédération nationale des métiers de la natation et du sport.**

J'ai pris connaissance que cette adhésion est valable pour 12 mois.

Elle me couvre en responsabilité civile et défense pénale professionnelles.

L'adhésion comprend l'abonnement à la revue "**des eaux et débats**" ainsi qu'un tee-shirt **FNMNS**

Taille : M L XL XXL Mention : MNS SSA Educateur

J'atteste sur l'honneur avoir obtenu le diplôme/titre : Surveillant de baignade BNSSA BEESAN

BPJEPS CQP Licence/Maîtrise STAPS Autre : _____

Numéro : _____ délivré par : _____

Je règle la somme de _____ €

Carte Bancaire n° _____ Date expiration : ____ / ____ Cryptogramme : _____

Chèque Bancaire 1 fois 2 fois 3 fois (*joindre tous les chèques au bulletin d'adhésion*)

Virement bancaire sur CCM St Max Malzeville IBAN : FR76 1027 8040 6500 0155 2914 522 BIC : CMCIFR2A



IMPORTANT *Votre adhésion sera enregistrée dès réception du dossier complet (fiche de non-imposition comprise) et du virement sur notre compte.*

Date d'adhésion : _____

Signature : _____

À propos de vous

Nom _____ Prénom : _____ Date de Naissance : ___ / ___ / ___

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. Domicile : _____ Professionnel : _____ Portable : _____

Courriel : _____ indiquez lisiblement votre adresse mail

Diplômes ou titres

- SB BNSSA MNS/BEESAN CQP
 BP JEPS précisez : _____ BEES précisez : _____
 LICENCE STAPS MAITRISE STAPS Formateur 1^{er} secours Formateur de Formateur

Situation professionnelle

Activité

- Etudiant Contractuel Fonctionnaire Demandeur d'Emploi Indépendant / Auto-entrepreneur *

* *Le statut d'indépendant s'acquiert :*

- alors que vous exercez votre activité à titre principal comme Indépendant ou Auto-entrepreneur,
- ou dès que vous donnez des leçons particulières payantes en dehors de votre activité salariée.

Dans les deux cas, vous devez souscrire à l'assurance « Travailleur Indépendant » de la FNMNS, déclarer vos revenus (déclaration d'impôts) et payer les charges patronales afférentes (URSSAF, retraite).

Fonction

- Surveillant Surveillant et enseignant
 Opérateur des APS ETAPS CTAPS
 Personnel maintenance des APS Personnel Administratif des APS
 Cadre Technique des APS Régisseur de Recettes
 Chef de Bassin / chef de poste Responsable d'Etablissement
 Saisonnier Autre précisez _____

Secteur enseignement

- Terrestre Aquatique Plein Air précisez : _____

Établissement d'exercice

Type d'établissement précisez : _____

Adresse : _____

Type d'établissement : Saisonnier Permanent Gestion : Public Privé

Tél. _____ Courriel : _____

Je souhaiterais m'impliquer dans l'organisation professionnelle et participer à une représentation régionale.

Je participe à des représentations de jury : VAE BNSSA CAEP MNS

N'oubliez pas la fiche de non-imposition pour bénéficier du tarif préférentiel.

Pour les étudiants non imposables, envoyez-nous un courrier de vos parents attestant votre rattachement au foyer fiscal.

FNMNS maison des Sports 13 rue Jean-Moulin 54510 Tomblaine

Tél. : 03 83 18 87 57 - **Fax** : 03 83 18 87 58 - **Courriel** : fmnms.org@wanadoo.fr - **Site** : fmnms.org