

- Inscription
 Renouvellement
 Mutation / club :
Licence N° :

Photo

Si nouvelle
inscription**PIECES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte

- Certificat médical d'aptitude à la pratique de l'aviron de moins de 3 mois
 Règlement
 Copie Carte M'RA (lycéen)

IDENTITÉ DE L'ADHÉRENT(E)

Nom Prénom

Né(e) le à Sexe F M

Adresse

CodePostal..... Ville.....

Mobile Mail

Pour l'adhérent mineur,

Nom, prénom du responsable légal (père, mère, tuteur)

Téléphone Mobile 1..... Mobile 2

Mail

TARIFS DES COTISATIONS**La cotisation comprend**

- L'adhésion au club, la licence fédérale, l'assurance individuelle, l'encadrement technique
- L'utilisation du matériel spécifique à la pratique de l'aviron mis à disposition par le club

année de naissance	2007/2006	2005/2004	2003/2002	2001/2000	1999 et +	tous âges
catégorie	J11 - J12	J13 - J14	J15 - J16	J17 - J18	Séniors	Vétérans / Loisirs
prix de la cotisation	130€	150€	170€	180€	200€	270€

Montant de la licence (selon catégorie)		
Réduction 2 ^{ème} inscription	<i>pour 2 inscriptions au sein d'un même foyer</i>	- 25€
Carte M'RA	<i>joindre la copie de la carte</i>	- 30€
Réduction stage découverte	<i>pour les participants aux stages été 2016</i>	- 40€
Total		

Règlement

Par chèque	montant chèque 1 (<i>septembre 2017</i>)	
	montant chèque 2 (<i>octobre 2017</i>)	
	montant chèque 3 (<i>novembre 2017</i>)	
En espèce	montant	



ACTIVITÉ

Scolarité _ École Élémentaire Collège Lycée Études Supérieures

Établissement :

Profession (pour les non scolarisés) _

SANTÉ

Problèmes de santé connus de l'adhérent(e) (asthme, allergie, contre-indications...)

merci d'en parler à votre coach

.....
.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom, Prénom..... Tel

Nom, Prénom..... Tel

AUTORISATION PARENTALE pour les adhérent(e)s mineur(e)s

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

- Autorise les parents de rameurs et les membres du CSAV Aviron à transporter mon enfant dans leur véhicule personnel (ou celui du club) pour participer à une compétition ou à un stage d'aviron, en cas d'indisponibilité de ma part.
- Autorise, en cas d'accident ou incident physique, les responsables du CSAV Aviron (*président et éducateurs sportifs*) à prendre toutes les mesures de sauvegarde et d'urgence, notamment à faire entreprendre tous les examens utiles à l'établissement du diagnostic et à faire pratiquer toutes les interventions médicales et chirurgicales que le médecin consulté pourrait juger nécessaires.
- Accepte la prise en charge de tous les frais qui pourraient découler des actions mentionnées ci-dessus.
- Autorise le CSAV Aviron à utiliser mon image et celle de mon enfant sur les supports de communication ayant pour but la promotion du club (*site internet, presse, informations papier...*).

Cette autorisation vaut pour la saison 2017/2018

Fait à Annecy le Vieux, le

Nom, Prénom et signature précédée de la mention « lu et approuvé »

ENGAGEMENT MORAL DE L'ADHÉRENT(E)

- Je sollicite mon inscription au CSAV Aviron,
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club et des règles de sécurité affichés,
- Je m'engage à me conformer aux règlements établis par les statuts, par le règlement intérieur, aux modalités de fonctionnement du club, et aux décisions du comité directeur,
- Je m'engage à respecter les locaux et le matériel du club notamment par le nettoyage des bateaux et salles que j'utilise.

Fait à Annecy le Vieux, le

Signature de l'adhérent
Mention « lu et approuvé »

Signature des parents ou du tuteur légal
pour les mineurs
Mention « lu et approuvé »

