

Photo  
Si nouvelle  
Inscription

- Inscription  
 Renouvellement  
 Mutation / club : .....  
 Licence N° : .....

**A RETOURNER AU  
CLUB AVANT LE  
07/09/2018  
IMPERATIVEMENT**

**PIECES A 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 par chèque (possible en 3 fois)  
 Copie Carte M'RA (lycéen)

**IDENTITE DE L'ADHERENT**

**Nom** ..... **Prénom** .....  
 Né(e) le ..... A ..... Sexe  F  M  
 Adresse .....  
 Code Postal ..... Ville .....  
 Mobile ..... Mail .....

**Pour l'adhérent mineur,**

Nom, prénom du responsable légal (père, mère, tuteur) .....  
 Téléphone ..... Mobile 1 : ..... Mobile 2 : .....  
 Mail .....

**TARIFS\***

2008/2007	2006/2005	2004/2003	2002/2001	2000 et +	1988 et +
J11-J12	J13-J14	J15-J16	J17-J18	Seniors	Vétérans et loisirs
130€	150€	170€	180€	200€	270€

**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

**Montant de la licence selon la catégorie** .....  
 .....

Réduction 2 <sup>ème</sup> inscription		- 25€
Carte M'RA	Joindre la copie de la carte M'RA	- 30€
<b>TOTAL</b>		.....

**Règlement :**

Par Chèque :	Chèque 1 (Sept 2018) :	Indiquez le montant	
	Chèque 2 (Oct. 2018) :	Indiquez le montant	
	Chèque 3 (Nov. 2018) :	Indiquez le montant	
Espèces :		Indiquez le montant	

**ACTIVITE**

Scolarité :  Ecole primaire  Collège  Lycée  Etudiants - Etablissement .....  
 Profession (pour les non scolarisés) .....

**SANTE**

Indiquez les problèmes de santé de l'adhérent (asthme, allergie, contre-indications...) ou en parler à votre coach

**Personnes à prévenir en cas d'urgence**

Nom, prénom ..... Tel .....

Nom, prénom ..... Tel.....

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHERENTS MINEURS**

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 C.S.A.V Aviron (Président, et Educateurs 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. – internet, presse, papier... -

Cette autorisation vaut pour la saison 2018/2019

..... Fait à Annecy le Vieux, le .....

Nom, prénom et signature

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

**ENGAGEMENT MORAL DE L'ADHERENT**

- ✓ 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 »