

BULLETIN D'ADHESION

(à conserver par l'association)

Nom.....

Prénom

Nouvel adhérent ☐

Renouvellement compétiteur ☐

Renouvellement loisir ☐

Homme ☐ / Femme ☐

Né(e) le : / / à :

Adresse :

.....

Ville : Code Postal :

Téléphone :

Portable :

Email :

AUTORISATION POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) **Monsieur ou Madame**demande l'inscription de mon
 fils ma filleau club Tiercé Canoë-kayak.

- **Atteste** que mon enfant est **apte à nager au moins 25m** et à **s'immerger**.
- **Autorise** mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'entraînement ou de la compétition.
- **Autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- **Autorise** la diffusion sur le site de l'association (<https://www.canoetierce-evasion.com>) des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image à l'image et au droit au nom. **OUI** ☐ **NON** ☐

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »

CERTIFICAT MEDICAL

- Si l'ancien a plus de 3 ans, production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication à la pratique **du canoë-kayak en loisirs ou en compétition** (en fonction du type de licence) et des ses disciplines associées.
- Si le certificat médical à moins de 3 ans, remplir et fournir le questionnaire de santé « QS – SPORT ».

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM/Prénom.....

N°téléphone.....

Adresse.....

.....

FINALISATION DE L'ADHESION POUR LES MAJEURS

- **L'adhérent atteste** qu'il est **apte à nager au moins 25m** et à **s'immerger sous l'eau**.
- **L'adhérent autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- **L'adhérent** reconnaît avoir **pris connaissance du règlement intérieur** affiché au club.
- **L'adhérent autorise** la diffusion sur le site de l'association (<https://www.canoetierce-evasion.com>) des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image à l'image et au droit au nom.
OUI ☐ **NON** ☐
- **L'adhérent peut exercer son droit d'accès** : Loi informatique et libertés. Il autorise la FFCK à utiliser ses coordonnées dans le cadre de la loi.

Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »

Paiement par :

☐ chèque

☐ CB

☐ espèces

L'adhérent peut souscrire, s'il le souhaite, l'option assurance **I.A. SPORT+** (11,12 € supplémentaire) qui se substituera à la garantie de base de la licence et lui permettra de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires. Je souhaite souscrire cette assurance : **OUI** ☐ **NON** ☐