



Aviron Saint Cassien
Demande d'Inscription Saison 2023-2024
Section Loisir

Nom, Prénom : _____

Né (e) le : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ e-mail : _____

- Je déclare accepter les règlements intérieurs du club, les principes de sécurité édités par la FFA, ainsi que les conditions d'assurance couvertes par la licence et de ses limitations dont j'ai pris connaissance.
- J'accepte que les photos prise dans le cadre de la pratique de l'aviron soient utilisées dans le cadre de la communication du club.
- Je déclare savoir nager 25m et savoir m'immerger
- Je m'engage à respecter les décisions prises par les cadres responsables des séances de sortie sur l'eau.
- Certificat médical (case à cocher) :
 - C'est ma première inscription et je joins mon certificat médical
 - C'est un renouvellement et je certifie avoir lu le questionnaire QS sport (https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do) et avoir répondu **NON** à toutes les questions.

Signature :

date : _____

TARIFS cotisation

Ancien membre

Nouveau membre

Septembre-Septembre	Adulte :	330 €	370 €
Septembre-Septembre	Mineur :	280 €	280 €
Avril-Septembre	Tous :	270 €	270 €
Juin- Septembre	Tous :	200 €	200 €

SOUSCRIPTION ASSURANCE IA SPORT PLUS 11.85 € (documentations disponibles au bureau)

Oui Non

PIECES à FOURNIR :

- Fiche d'inscription remplie et signée
- Chèque à l'ordre de Aviron Saint Cassien ou virement IBAN FR69 3000 2039 7200 0007 9114 R62
- Certificat médical de non contre-indication ou attestation QS-Sport

Pour les mineurs : autorisations du représentant légal (rayer les mentions inutiles)

- **Pour tous** : J'autorise mon enfant à pratiquer l'aviron sous l'autorité du cadre responsable des séances encadrées. J'ai lu et j'accepte les conditions d'inscriptions ci-dessus **OUI – NON**
- **Pour les rameurs confirmés de plus de 14 ans** : J'autorise mon enfant à pratiquer l'aviron sous sa propre sécurité et sous l'autorité du cadre responsable lors de séances autonomes sans bateau de sécurité **OUI – NON**

Nom et signature du représentant légal de l'enfant :