



PHOTO

BULLETIN D'ADHESION OU DE REINSCRIPTION

Je soussigné (e)

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Tél..... Email.....

Date de Naissance..... Sexe.....

- Demande mon adhésion ou ma réinscription, comme membre actif au Cercle d'Aviron de Vannes. Je déclare connaître et accepter le règlement intérieur du club, (signature obligatoire), et m'engage à le respecter ;
- J'atteste sur l'honneur savoir parfaitement nager et plonger ;
- Je reconnais avoir été informé(e) sur les assurances complémentaires offertes par la MAIF ;
- La présente inscription implique l'acceptation de l'utilisation des photos des participants qui pourraient être prises lors des différentes activités du CAV et réutilisées sur les différents supports de communication (presse locale, site internet du CAV) sans qu'il leur soit dû des droits d'images ;
- Le surcoût de licence lié à un changement de club est à la charge de l'adhérent.

A Vannes, le
(Signature précédée de « lu et approuvé »).

ATTESTATION PARENTALE

Nous soussignons,....., autorisons :.....
à être membre du CAV et certifions sur l'honneur qu'il (elle) sait parfaitement nager et plonger. Nous autorisons également le président ou son délégué à prendre en cas d'accident, toutes les mesures d'urgence le (la) concernant, y compris hospitalisation et intervention chirurgicale.

A Vannes, le
(Signature précédée de « lu et approuvé »).

PIECES A FOURNIR

- Un certificat de non contre indication à la pratique sportive de moins d'un an ou le questionnaire Santé si renouvellement de licence ;
- Une photo d'identité à coller ci-dessus ;
- Un chèque pour le règlement de la cotisation (possibilité de faire quatre chèques) ;
- Un justificatif du statut étudiant** (ex :copie de la carte étudiante).

MONTANT DE LA COTISATION

	ADHESION	RENOUVELLEMENT *
Cotisation Adulte	205	190
Cotisation Scolaire et Etudiante**	158	143

* Réduction accordée en cas de renouvellement de l'adhésion de la saison précédente

RENOUVELLEMENT DE LICENCE AU C.A.V. – ATTESTATION SANTE

Le licencié est majeur

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA, je, soussigné(e)

Nom Prénom.....

atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé QS-Sport – Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

A Vannes, le

Signature du licencié(e)

Le licencié est mineur

Dans le cadre du renouvellement de la licence FFA et conformément à la réglementation du Code du sport et du règlement médical de la FFA, je, soussigné(e)

Nom Prénom.....

en ma qualité de représentant légal de

Nom Prénom.....

atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé QS-Sport – Cerfa N° 15699*01 et avoir répondu par la négative à toutes les questions.

A Vannes, le

Signature du représentant légal