



AVIRON CLUB SOUSTONNAIS

SAISON 2018/2019
Du 01/09/18 au 31/08/19
FICHE D'ADHESION

Photo

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : CATEGORIE :

ADRESSE :

C.P / VILLE : PROFESSION :

TEL / PORTABLE : E-MAIL :

NOM DU RESPONSABLE LEGAL : TEL :

ADRESSE (SI DIFFERENTE) :

*** POUR LES PERSONNES MAJEURES :**

JE CERTIFIE SAVOIR NAGER 50M DEPART PLONGE.

*** POUR LES MINEURS :**

JE SOUSSIGNE(E)..... AUTORISE MON FILS, MA FILLE, MA PUPILLE, A ETRE MEMBRE DE L'AVIRON CLUB SOUSTONNAIS ET DECLARE QU'IL (ELLE) SAIT NAGER 50M DEPART PLONGE.

- AUTORISE N'AUTORISE PAS (RAYER LA MENTION INUTILE) :

LES RESPONSABLES DU CLUB AVIRON :

- A PREVENIR LE MEDECIN DE GARDE SI NECESSAIRE (OU AUTRE A PRECISER :))
- A FAIRE HOSPITALISER MON ENFANT, EN CAS D'URGENCE.

J'ATTESTE AVOIR ETE INFORME DES GARANTIES DE L'ASSURANCE MAIF LIEES A LA LICENCE FFFSA ET DE LA POSSIBILITE DE SOUSCRIRE UNE I.A; SPORT + COMPLEMENTAIRE

FAIT A LE/...../.....

SIGNATURE :

REGLEMENT : CATEGORIE : EUROS

ÉQUIPEMENT : EUROS

TOTAL : EUROS

Par chèque à l'ordre de : **Aviron Club Soustonnais**

A RETOURNER AVEC

LE CERTIFICAT MEDICAL, LE DROIT A L'IMAGE ET LE REGLEMENT