



# AVIRON CLUB SOUSTONNAIS

**SAISON 2017/2018**  
**Du 01/09/17 au 31/08/18**  
**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 (~~AYER 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**