



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Association à but non lucratif, régie par la loi du 1 juillet 1901,
Déclarée à la Préfecture du Finistère le 29 octobre 1979, (n° W294000396)
Agrément Jeunesse et Sports du 20/10/1981 n° 29 S 311.
Affiliée à la Fédération Française d'Aviron (FFA.) n° 29004.
Siège social : Centre Nautique de Quimper
129 boulevard de Créac'h Gwen, 29000 QUIMPER
Tel : 07.68.88.09.12 Courriel : contact@aviron-quimper.fr

ÉTAT CIVIL

Civilité* :	<input type="radio"/> Mme. <input type="radio"/> M.	Nationalité* :	<input type="text"/>
Nom d'usage* :	<input type="text"/>	Nom de naissance :	<input type="text"/>
Prénom* :	<input type="text"/>	Date de naissance* :	<input type="text" value="JJ/MM/AAAA"/>
Ville et pays de naissance* :	<input type="text"/>		

COORDONNÉES

Adresse postale* :	<input type="text"/>		
Adresse email* :	<input type="text"/>		
Téléphone* :	<input type="text"/>	Mobile :	<input type="text"/>

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Participation aux séances de natation* <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui	Option Option I. A. Sport+* <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui
Permis : <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> Côtier <input type="checkbox"/> Hauturier <input type="checkbox"/> Fluvial

STATISTIQUES FÉDÉRALES

Situation de famille : <input type="text"/>	Autorisation d'utilisation des coordonnées <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui
Profession : <input type="text"/>	Catégorie : <input type="text"/>

CADRE RÉSERVÉ AU CLUB

Réinscription : <input type="checkbox"/>	Découverte : <input type="checkbox"/>	Réduit : <input type="checkbox"/>	Natation : <input type="checkbox"/>	Sport+ : <input type="checkbox"/>	Certificat Médical : <input type="checkbox"/>
Cotisation : <input type="text"/>	Licence : <input type="text"/>				

*Champs requis : à renseigner obligatoirement

VIE DU CLUB

Pour aider à faire vivre le club je peux me rendre utile dans :

- l'organisation interne (convivialité, randonnées, comptabilité, encadrement...)
- la maintenance (entretiens réparation des bateaux, moteurs sécu, achats/ventes...)
- les relations extérieures (réseaux sociaux, subventions, presse...)

J'ai déjà ou je voudrais développer un nouveau talent caché (ex : premiers secours, peinture, développement web, cuisine, matériaux composites, soudure...) :

DROIT À L'IMAGE

J'autorise le club d'aviron de l'Odet à utiliser mon image, enregistrements audio ou prises de vue me concernant, à titre gracieux, pour des besoins exclusivement liés à la promotion de l'association et des activités de celle-ci :

Non Oui

INSCRIPTION

Je soussigné, déclare solliciter mon adhésion au club d'aviron de l'Odet. Je m'engage à me conformer aux statuts et à respecter et règlements de l'association, du centre nautique et de la FFA. qui y figurent. Je déclare avoir été informé des garanties de l'assurance-licence individuelle de la FFA. pour la pratique de l'Aviron et déclare les accepter. Je m'engage à présenter un certificat médical de non contre indication à la pratique de l'aviron et déclare savoir nager au minimum une distance de 50 mètres,départ plongé.

A , le

(Signature de l'adhérent et pour les mineurs, signature d'un des parents ou responsable légal)

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), Docteur RPPS n° :

Certifie que :

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de l'Aviron loisir et compétition.

Fait à , le

Cachet et signature :

(La mention compétition est requise pour tous les événements FFA y compris les randonnées loisir)