



# **FICHE D'ADMISSION AVIRON 2020-2021**

**ECRIRE EN MAJUSCULES, SVP MERCI**

M o Mme o

**NOM** .....

**Prénom** .....

**Adresse** .....

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

Date de naissance .....

Nationalité .....

**E-mail** .....

**Tel Portable** .....

l Etablissement scolaire fréquenté ou Entreprise :

.....

Pour les jeunes uniquement, profession des parents :

Père : ..... Mère.....

Monsieur le Président,

Je demande à être sociétaire de l'Aviron Saint Livradais et je vous prie d'accepter ma candidature. Je prends l'engagement par cette demande d'admission de :

- respecter les statuts, le règlement intérieur de l'Aviron Saint Livradais et les conditions de vie de l'association ;
- les consignes de sécurité ;
- de respecter les locaux et le matériel ;
- d'avoir une attitude courtoise en toutes circonstances.

**SIGNATURE OBLIGATOIRE**

Je soussigné, .....déclare sur l'honneur que  
.....que je sais/ sait parfaitement nager (être capable de nager au moins 25 mètres et s'immerger).

Sainte Livrade, le

Signature sociétaire ou signature d'un des parents pour les

mineurs (lu et approuvé)

## **AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT**

J'autorise l'Aviron Saint Livradais, en cas d'accident ou en cas de maladie survenant dans le cadre des activités statutaires du club à prendre toutes dispositions médicales pour être mis en état de sauvegarde.

*Signature du sociétaire Ou Signature d'un des parents pour les mineurs*

## **AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE**

J'autorise l'Aviron Saint Livradais, à me photographier et à me filmer dans le cadre des activités statutaires du club. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'Aviron Saint Livradais.

*Signature du sociétaire Ou Signature d'un des parents pour les mineurs*

## **Nota : fournir un certificat médical autorisant la pratique de l'aviron lors de la prise de ma première licence et ensuite appliquer le**

Décret n° 20161387 du 12 octobre 2016 modifiant les conditions de renouvellement du certificat médical attestant de l'absence de contre indication à la pratique du sport Et l'Arrêté du 20 avril 2017 relatif au questionnaire de santé exigé pour le renouvellement d'une licence sportive.

## **ASSURANCE COMPLEMENTAIRE FACULTATIVE :**

Une option proposée par la MAIF « I.A.Sport+ »(11.12 € ) permet de bénéficier de capitaux plus élevés et prestations supplémentaires.(Listes consultable sur document MAIF disponible sur demande)

- Je souhaite souscrire la garantie I.A.Sport+.***
- Je ne souhaite pas souscrire la garantie I.A.Sport+***

Les horaires ne sont pas contractuels et le comité directeur se réserve le droit de modifier ceux-ci sans préavis, en fonction des impératifs de gestion, d'organisation et de sécurité.