



# FICHE D'ADMISSION AVIRON 2018-2019

ECRIRE EN MAJUSCULES, SVP MERCI

M o Mme o Mlle o <b>NOM</b> ..... <b>Prénom</b> ..... <b>Adresse</b> ..... ..... <b>Code Postal</b> ..... <b>Ville</b> ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance ..... Nationalité ..... <b>E-mail</b> ..... <b>Tel Portable</b> ..... 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 : <ul style="list-style-type: none"><li>• respecter les statuts, le règlement intérieur de l'Aviron Saint Livradais et les conditions de vie de l'association ;</li><li>• les consignes de sécurité ;</li><li>• de respecter les locaux et le matériel ;</li><li>• d'avoir une attitude courtoise en toutes circonstances.</li></ul> <b><u>SIGNATURE OBLIGATOIRE</u></b>
---	---

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 (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*

**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+ » (10.79 € ) 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.