



FICHE D'ADMISSION AVIRON 2019-2020

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+ »(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.