



AVIRON SAINT-QUENTINOIS

BULLETIN D'ADHÉSION - SAISON 2020-2021

AVIKIDS

Base nautique **Henri RICHARD**, avenue Léo LAGRANGE 02100 SAINT-QUENTIN Tél. : 03 23 64 33 44

Email : avironsaintquentinois@wanadoo.fr Site internet : <http://www.avironsaintquentinois.fr>

Association constituée le 22/12/1922 N° d'agrément : 23002212

Label : Ecole française d'AVIRON ★★ ★

Renseignements concernant l'adhérent
A remplir par les parents / représentant légal

Nom : Prénom : M F
Né(e) le : / / à
Adresse :
Code postal : Ville : Profession :
Tél. Fixe : Tél. Portable :
Email (obligatoire car les licences sont envoyées par Email) :

Fait à St-Quentin le : / / Signature de l'adhérent :

Je soussigné,, autorise mon enfant
A pratiquer l'Avikids au sein de l'Aviron Saint-Quentinois.

Montant de la cotisation :

Cotisation : 95 €

Cette cotisation inclut la part de l'adhésion reversée à la Fédération Française d'Aviron (FFA) et l'assurance nécessaire à la pratique de l'Aviron « Indoor » valable du 01/09/2020 au 31/08/2021).

Cette cotisation permet à votre enfant de découvrir l'aviron dans sa pratique indoor durant le créneau "AviKids", tous les samedis, de 11h à 11h45 en période scolaire.

Je souscris je ne souscris pas à l'option « I.A.SPORT + » proposée par la MAIF (11,12€)

MONTANT TOTAL :€

Paiement : en espèces en chèque(s) Titulaire du (des) chèque(s) Merci de noter au dos du (des) chèque(s) le nom du rameur

Fournir obligatoirement :

- Un **certificat médical** de non contre-indication de la pratique de l'aviron. Voir au verso

J'autorise je n'autorise pas les responsables de l'Aviron Saint-Quentinois à faire intervenir les secours ou éventuellement envisager une hospitalisation en cas d'accident ou problème de santé pendant les entraînements et compétitions.

J'autorise je n'autorise pas l'Aviron Saint-Quentinois à effectuer des prises de vues et à publier l'image sur laquelle l'adhérent de cette cotisation apparaît : ceci, sur différents supports (écrit, sites internet, réseaux sociaux, audiovisuel) et sans limitation de durée. Je reconnais également que ces utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à : le : Signature :

Cher adhérent,

Nous vous engageons à lire les statuts de l'association ainsi que le règlement intérieur disponible sur le site internet du club ou sur demande à un membre du conseil d'administration.

Nous vous engageons à consulter régulièrement le site internet (<http://www.avironsaintquentinois.fr>) et les panneaux d'affichage pour être informé au mieux de la vie du club.

Nous vous remercions de communiquer au bureau du club tout changement d'adresse, de numéro de téléphone ou d'email.

Nous vous souhaitons une bonne saison sportive

Le Conseil d'Administration de l'Aviron Saint-Quentinois

CERTIFICAT MEDICAL POUR LA PRATIQUE DE L'AVIKIDS

Je soussigné, certifie avoir examiné l'enfant dont l'identité figure sur ce bulletin d'adhésion et ne pas avoir constaté de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique de l'Aviron-indoor.

Docteur :

Date : / /

Signature et cachet du médecin :

Partie réservée à l'Aviron Saint-Quentinois

Licence n° : crée le / /

