

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**SAISON 2017/2018**COLLEZ  
ICI  
VOTRE  
PHOTO Mr  Mme  Mlle NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... LIEU : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

N° TELEPHONE : ..... N° PORTABLE : .....

EMAIL : .....

(pour les mineurs email des parents / merci de le noter en majuscule pour faciliter la relecture)

PROFESSION : ..... ( pour les mineurs indiquer Profession des parents )

INFOS UTILES : .....

( expérience en canoë kayak (pagaie couleur) / expérience encadrement (niveau) / permis bateau / permis E(B) / formation secourisme / etc....)

**REGLEMENT INTERIEUR :**J'ai pris connaissance du Règlement intérieur en vigueur et m'engage à le respecter. Signature :  
( le règlement intérieur est affiché au club ou disponible sur demande )**Pièces à fournir pour l'inscription ( tout dossier incomplet ne sera pas enregistré ) :**o La présente fiche d'inscription dûment remplie accompagnée des éléments suivants :

- Certificat de natation (25m minimum avec immersion de la tête)
- Certificat médical de non contre indication à la pratique du canoë kayak en compétition, daté de - de 3 mois
- Une photo d'identité (à coller sur cette fiche aussi pour une réinscription)
- 1 enveloppes remplie à votre adresse postale, affranchies au tarif en vigueur
- **Le règlement de votre cotisation:**

Elle comprend le prêt du matériel (kayak, gilet, pagaie ....) et l'encadrement des séances (prévues en début d'année).

 Licence « Canoë + » Nouveau 185 € (de sept 2017 à Déc. 2018) Renouvellement 165€ (de janv. à déc. 2018) Licence « Famille » 125 € ( soumis à conditions nous consulter) Valable de septembre à Décembre N+1 Cotisation Club 90 € (pour ceux déjà licenciés FFCK dans une autre structure)o **Désirez-vous prendre la garantie complémentaire « I.A. Sport + »** (voir feuillet MAIF joint) OUI  NON - Si acceptation supplément de **10,65 Euros****Pour tous renseignements, nous consulter : 02.32.40.02.88. ou 02.32.50.20.62****POUR LES MINEURS**  
**AUTORISATION PARENTALE**Je soussigné(e) .....  
parent ou tuteur légal de l'enfant.....  
autorise celui-ci à participer aux sorties et compétitions  
organisées par l'AONES pendant la durée de validité de  
sa licence.

Fait à : ..... Signature : .....

le : ...../...../.....

**AUTORISATION D'INTERVENTION**  
**CHIRURGICALE**Je soussigné(e) .....  
parent ou tuteur légal de l'enfant.....  
autorise, n'autorise pas\*, les autorités médicales à  
pratiquer les interventions chirurgicales.

\*rayer la mention inutile.

Fait à : ..... Signature : .....

le : ...../...../.....

Renseignements cliniques ou médicaux que vous jugez  
utiles de fournir : (asthme/ allergies/port de lunettes de vue, etc..).....  
.....  
.....  
.....  
.....**Personne à prévenir en cas d'accident :**

NOM : .....

N° Téléphone DOMICILE : .....

En cas d'urgence TRAVAIL : .....

PRENOM : .....

Qualité : .....

Je déclare sur l'honneur que les informations  
renseignées ci dessus sont exactes.

Fait à : ..... le : ...../...../.....

Signature :