



AVIRON BLÉSOIS

FORMULAIRE D'ADHESION



Levée des Tuileries Prolongée - 41260 La Chaussée Saint-Victor - contact@avironblesois.fr - 07 83 50 80 07

Agrément DDJS n°41582 (12/09/74) - SIRET : 408 760 569 00 17 - APE : 9312Z

Nom	<input type="text"/>	Nom de naissance	<input type="text"/>	20 / 20
Prénom	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>	
Date naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Pays/Dépt/Ville de naissance	<input type="text"/>	
Tél. Domicile	<input type="text"/>	Tél. Portable	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>			
Adresse	<input type="text"/>			
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>	

Contacts en cas d'urgence	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Tél.	<input type="text"/>
Contre-indication(s) médicale(s), maladie(s), traitement(s), allergie(s)	<input type="text"/>		

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des consignes de sécurité affichés au club.
- J'atteste sur l'honneur que je suis en mesure de nager 50m (pour les mineurs, fournir une attestation officielle)
- J'accepte que le club me photographie et /ou me filme durant la séance
- J'ai déjà ramé dans un autre club : Licence n°

		Annuelle		Demi-année (à partir du 01/01)	Montant(s)
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je souscris une adhésion adulte, enfant ou indoor (une seule case)	Adulte	<input type="checkbox"/>	215€	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	Enfant	<input type="checkbox"/>	160€	<input type="checkbox"/>	
	Indoor	<input type="checkbox"/>	100€	<input type="checkbox"/>	

- Je sollicite une assurance complémentaire (11€/saison en plus de la licence)
- Je souscris à l'option Compétition (75€/saison en plus de la licence)

Règlement par : 1 Chèque 3 chèques espèces Autres : Total

En cas d'adhésion enfant (- de 18 ans)	
Nom du tuteur légal	<input type="text"/>
Prénom du tuteur légal	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> J'atteste que l'enfant est à jour de ses vaccins <input type="checkbox"/> En cas de nécessité, j'autorise l'hospitalisation de mon enfant dans l'établissement le plus proche <input type="checkbox"/> Je l'autorise à participer aux stages et aux régates auxquels il (elle) sera convoqué(e) <input type="checkbox"/> Je l'autorise à partir seul après les activités du club	

A :

Le :

Signature de l'adhérent adulte ou du tuteur légal :