



FICHE D'ADHESION 2024/2025

(SENIORS, SENIORS ETUDIANTS, LOISIRS)

Merci d'écrire le plus lisiblement possible

| | | | | |
|---|---------------|---|--|-------------------------|
| NOM : | | PRENOM : | | PHOTO (A coller ici) |
| DATE DE NAISSANCE : / / | | LIEU DE NAISSANCE : | | |
| TELEPHONE : / / / / | | E-MAIL : | | |
| ADRESSE : | | | | |
| CODE POSTAL : | VILLE : | NUMERO LICENCE : | | |
| PROFESSION : | | PERMIS BATEAU: <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> MER | | |
| EMPLOYEUR : | | | | |

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné(e):.....atteste savoir nager sans difficulté 50 m.
SIGNATURE

PAIEMENT

(Possibilité de paiement en 3 fois)

TARIFS

| | Seniors étudiants (*) | Seniors | Loisirs |
|--------------|-----------------------|--------------|--------------|
| Licence | 53 € | 53 € | 53 € |
| Adhésion | 212 € | 297 € | 297 € |
| Total | 265 € | 350 € | 350 € |

30€ supplémentaires la première année pour les frais d'inscriptions

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR :

| <u>Pour une première inscription:</u> | <u>Pour un renouvellement d'inscription :</u> |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Certificat médical de non contre- indication à la pratique du sport ou de l'aviron (si pas de compétition) de moins d'un an à la date de votre demande <input type="checkbox"/> Certificat médical de non contre- indication à la pratique de l'aviron de compétition de moins d'un an à la date de votre demande si souhait de participer à des compétitions | Remplir le questionnaire de santé QS-Sport (cerfa 15699*01), <input type="checkbox"/> Si zéro réponse positive joindre l'attestation associée signée par le licencié <input type="checkbox"/> Si au moins une réponse positive, fournir un certificat médical |

- 1 photo récente
 (*) photocopie de la carte étudiant (pour sénior étudiant)

N.B : Un nouveau certificat médical vous sera demandé systématiquement tous les 3 ans

Accueil au **Secrétariat ou Buvette** : le mercredi de 13h30 à 16h30; le samedi de 09h30 à 12h et de 13h30 à 16h30 .