

INSCRIPTION



2021-22

Photo

ADHÉSION RÉ-ADHÉSION

Je souhaite devenir membre actif ou ré-adhérer à l'association ANFA-Aviron

N° de licence FFA :		Ancien club :	
---------------------	--	---------------	--

Je soussigné(e) :

NOM :		PRÉNOM :					
Date de naissance* :		Pays :		Nationalité :		Sexe :	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

*Joindre l'autorisation parentale pour les mineurs (Fiche Jeune)

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements de l'ANFA-aviron, y adhérer sans réserve et dégager l'association de toute responsabilité en cas d'accident dont je serais tenu responsable.

Je déclare savoir nager et m'immerger.

MES COORDONNÉES, MES CONTACTS :

N° (+bis, ter) :		Voie :		Nom de voie :	
Résidence :		Lieu-dit :			
Code postal :		Ville :			

Tél. fixe perso :		E-Mail perso :	
Mobile (1) :		E-Mail travail :	
Mobile (2) :		Tél. travail :	

Il est impératif de communiquer une adresse E-Mail valide pour récupérer votre licence FFA, être informé(e) régulièrement et être convoqué(e) à l'Assemblée Générale de l'association.

DROIT À L'IMAGE :

J'accepte de figurer sur d'éventuelles photos et vidéos utilisées dans le cadre de la promotion de l'ANFA aviron :

ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE « QS - SPORT » ADULTES OU QUESTIONNAIRE DE SANTE MINEURS :

A remplir uniquement pour un renouvellement de licence selon les conditions de la loi en vigueur. Le questionnaire de santé est strictement confidentiel et vous ne devez en aucun cas le donner au club. Seule l'attestation ci-dessous doit être dûment renseignée et signée.

Dans le cadre du renouvellement de ma licence et conformément à la réglementation du code du sport et du règlement médical de la FFA, Je soussigné(e), M/Mme :

- titulaire de la licence FFA
 en ma qualité de représentant(e) légal(e), de :
 atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé et avoir répondu par **NON** à toutes les questions.

Date :	signature :	Signature représentant(e) légal(e) :
--------	-------------	--------------------------------------

ASSURANCE OPTIONNELLE I.A. SPORT + :

Chaque adhérent du club est assuré par sa licence fédérale à la MAIF. Cependant, chaque adhérent peut souscrire une assurance complémentaire chez l'assureur de son choix.

Je désire souscrire à la garantie MAIF - I.A. Sport+ et je paye 11,34 € supplémentaires lors de mon inscription.

Je renonce à souscrire à la garantie MAIF - I.A. Sport+.



AIDE DE MON ENTREPRISE :

<input type="checkbox"/> Je bénéficie d'une aide de mon CE	Société :
Code/numéro de mon CE :	
Montant accordé :	

COTISATION / LICENCE / ASSURANCE :

Droit d'entrée	Cotisation	Initiation	Licence	Garage	Total	I.A.Sport +
<input type="checkbox"/> 30€ (CAPF) <input type="checkbox"/> 60€ (Autre) <input type="checkbox"/> 0€ (Stage)	€	<input type="checkbox"/> - 10€	<input type="checkbox"/> 58€ Autre <input type="checkbox"/> 37€ Etudiant	<input type="checkbox"/> 150€		* <input type="checkbox"/> 11,34€

*(Paiement par chèque séparé et document FFA/MAIF à remplir dans tous les cas)

Je règle mon inscription et l'éventuelle assurance optionnelle I.A. sport+, par :

Chèque (en plusieurs fois : 1 2 3 4 x

Espèces Chq Vacances / Sports

Virement

Autre, à préciser :

Je souhaite un reçu du montant de ma cotisation

Je fais un don de € à l'association

Domiciliation :	CE ÎLE-DE-FRANCE
BIC :	CEPAFRPP751
IBAN :	FR76 1751 5900 0008 0145 2062 316

Fait, à :		Signature :
Le :		

NOTA :

Pièces à fournir impérativement avec ce formulaire pour être admis(e) comme adhérent :

- Un certificat médical de pratique de l'aviron (datant de moins de trois mois et si possible, précisant l'aptitude à la compétition) **ou** pour les renouvellements de licence l'attestation « QS-SPORT » signée.
- Une photo d'identité, le règlement du droit d'entrée (cf. notice), de la cotisation, de la licence, et de l'éventuelle souscription à l'assurance I.A. Sport+.
- Pour l'inscription d'un adhérent mineur, il est impératif de remplir la fiche JEUNE.

Aucune licence ne sera valide si votre dossier n'est pas complet : si celui-ci n'a pas été transmis au secrétariat de l'association, vous n'êtes pas autorisé(e) à ramer ni à utiliser le matériel de l'Association ; En vertu de la loi informatique et liberté du 06/01/1978, j'autorise l'ANFA-aviron à exploiter les informations ci-dessus renseignées. Pour tous droits d'accès et de rectification, écrire à : president@anfa-aviron.com

RÉSERVÉ À L'ANFA AVIRON POUR SES TRAITEMENTS ADMINISTRATIFS

Attestation «QS-SPORT»		ou	Certificat Médical	
Date de validité :	<input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Loisirs		Date de validité :	<input type="checkbox"/> Compétition <input type="checkbox"/> Loisirs

Dates d'enregistrement :	Types de paiement :	Montants :	}	Montants :	Banque :	N° chèque :	
	<input type="checkbox"/> Chèque(s)						
	<input type="checkbox"/> Chèque Vacances / Sport						
	<input type="checkbox"/> Virement						
ANFA :	<input type="checkbox"/> Espèces						
FFA :	<input type="checkbox"/> Autres						

