

INSCRIPTION ADULTE



ADHÉSION RÉ-ADHÉSION

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

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.

COORDONNÉES

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

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 :

QUESTIONNAIRE DE SANTE

A remplir uniquement pour un renouvellement de licence selon les conditions de la loi en vigueur

J'atteste avoir renseigné(e) le questionnaire de santé et avoir répondu **NON** à toutes les questions

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 12,80 € supplémentaires lors de mon inscription.

COTISATION / LICENCE / ASSURANCE :

Droit d'entrée Hors CAPF	Initiation	Cotisation	Garage	Assurance MAIF	Montant dû
<input type="checkbox"/> 60€	<input type="checkbox"/> - 20€	<input type="checkbox"/> 395 € <input type="checkbox"/> 230 € (1/2 saison) <input type="checkbox"/> 230 € (Etudiant) Dont licence 65€	<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 12,80 €	

Je règle mon inscription par :

- Virement
 Chèque si plusieurs fois 1 2 3 4
 Chèque vacances
 Espèces
 Je souhaite un reçu du montant de ma cotisation
 CE SAFRAN

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

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**, uniquement pour un renouvellement de l'année précédente (validité de 3 ans), répondre **NON** à toutes les questions de l'attestation «QS SPORT» (sans la fournir au club).
- En vertu de la loi informatique et liberté du 06/01/1978, j'autorise l'ANFA-aviron à exploiter les informations ci-dessus renseignées.

Fait, à :		Signature :
Le :		

RÉSERVÉ À L'ANFA AVIRON POUR SES TRAITEMENTS ADMINISTRATIFS

Types de paiement :	Montant :

Chèques, Chèques vacances, Virement, Espèces

