

# INSCRIPTION JEUNES



ADHÉSION     RÉ-ADHÉSION

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

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 perso :	

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) tuteur légal (Nom, Prénom, Adresse) : .....

.....

autorise l'enfant : ..... à devenir membre de l'ANFA-Aviron.

## PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :		Prénom :		<input type="checkbox"/> Mère
E-Mail :		Mobile :		<input type="checkbox"/> Père

## 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 + Licence	Assurance MAIF	Montant dû
<input type="checkbox"/> 60€	<input type="checkbox"/> -20€	<input type="checkbox"/> J10 -J14 220€ <input type="checkbox"/> J15-116 265€ <input type="checkbox"/> J17-J18 295€ Dont licence 65€	<input type="checkbox"/> 12,80 €	

Je règle mon inscription par :

- Virement  
 Chèque si en plusieurs fois  1  2  3  4  
 Chèque vacances  
 Espèces  
 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

**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.

<b>Fait, à :</b>		<b>Signature :</b>
<b>Le :</b>		

**RÉSERVÉ À L'ANFA AVIRON POUR SES TRAITEMENTS ADMINISTRATIFS**

Types de paiement :	Montant :

Chèques, Chèques vacances, Virement, Espèces

