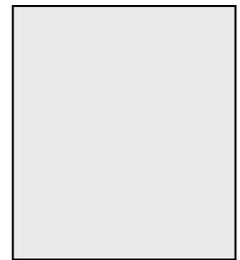




FICHE D'INSCRIPTION MINEUR

Club Nautique de Laval AVIRON



1 - IDENTITE

NOM: _____ PRENOM : _____
NE(E) LE : _____ à _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
TEL Parent : _____ / _____ TEL Licencié : _____
Mail Parent : _____ @ _____
Mail Parent : _____ @ _____
Mail Licencié : _____ @ _____

2 – CERTIFICAT MEDICAL : à fournir impérativement dans les 3 semaines suivant l'inscription

Pour la prise d'une licence annuelle : Prise d'une première licence ou reprise d'une licence après une année sans licence : Présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'aviron en compétition datant de moins d'un an à la date d'enregistrement sur le serveur.

Reprise d'une licence après avoir été licencié la saison précédente : Réponse à l'auto-questionnaire de santé « QS-Sport » (CERFA N° 15699*01) et remise au club d'une attestation rédigée selon le modèle fédéral

MEDECIN TRAITANT : _____ Numéro téléphone : _____

3 – AUTORISATION PARENTALE (à remplir par le responsable légal)

- Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de* _____ demeurant à _____ déclare que l'enfant _____ sait nager, et demande son inscription au Club Nautique de LAVAL AVIRON comme licencié(e) à la FFAVIRON pour participer aux activités proposées par le club** **** Cette personne sera prévenue en cas d'urgence**
- En cas d'urgence et dans le cadre des activités proposées par le club, j'autorise les responsables à faire pratiquer les soins nécessaires : Oui : _____ Non : _____
- Dans le cadre du droit à l'image, j'autorise mon enfant à être filmé ou photographié dans le cadre des activités sportives : Oui : _____ Non : _____ A : _____ Le : _____

(*père, mère ou tuteur)

Signature : _____

4 – DOCUMENTS A FOURNIR

Première licence : Certificat Médical : _____ Date : _____ Brevet de Natation : _____
Renouvellement : Attestation Questionnaire : _____ Date : _____ Certificat Médical* : _____ (A fournir tous les 3 ans * Date)
de Santé

5 – TYPE DE LICENCE ET MODE DE PAIEMENT

Type de Licence :

J11 – J12 (né entre 2008 et 2009) : **120 €** J13 – J14 (né entre 2006 et 2007) : **150 €** J15 – J16 (né entre 2004 et 2005) : **180 €** J17 – J18 (né entre 2002 et 2003) : **180 €**

Assurance Complémentaire* (10.90 €) : Oui : _____ Non : _____

* **Option facultative mais réponse obligatoire**

Mode de Paiement

Chèque :	€
Virement :	€
Ticket CAF :	€
Chèque jeunes Collégiens :	€
ANCV Chèques Vacances :	€
ANCV Coupons Sport :	€
E Pass Jeunes Pays de Loire :	€
Total	€