



# FICHE D'INSCRIPTION MAJEUR

Club Nautique de Laval AVIRON

## 1 - IDENTITE

NOM: \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_  
NE(E) LE : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
NUMERO TEL. FIXE : \_\_\_\_\_ NUMERO TEL PORTABLE : \_\_\_\_\_  
MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
TEL et NOM de la personne à prévenir en cas d'accident : \_\_\_\_\_

## 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

- Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare savoir nager, et demande mon inscription au Club Nautique de LAVAL AVIRON comme licencié(e) à la FFAVIRON pour participer aux activités proposées par le club.
- 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 la reproduction et la représentation photographique :  
Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

## 4 – DOCUMENTS A FOURNIR

### Première licence :

Certificat Médical : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Brevet de Natation :  
Ou Attestation de Natation

### Renouvellement :

Attestation Questionnaire de Santé : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Certificat Médical\* :  
(A fournir tous les 3 ans - \* Date)

## 5 – TYPE DE LICENCE ET MODE DE PAIEMENT

### Type de Licence :

Etudiant : (70 €)    Adulte : (220 €)    Aviron indoor : (100 €)    Avifit : (100 €)

Assurance Complémentaire\* (10.90 €) : Oui : \_\_\_\_\_ Non : \_\_\_\_\_

\* Option facultative mais réponse obligatoire

### Mode de Paiement

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