



BULLETIN D'ADHESION

Saison 202... /202...



renouvellement numéro de licence :

nouvelle adhésion :

catégorie	J11/J12	J13/J14	J15/J16	J17/J18	
	étudiant	sénior	loisirs	dirigeant	a vifit®

nom :nom de naissance :

prénom :nationalité :

date de naissance :situation professionnelle :

domicile :

code postal : ville :

téléphone :-.....-.....-..... email :

portable :-.....-.....-.....

Comment connaissez vous l'aviron?.....

traitement spécial (allergie, asthme etc..) OUI NON autre :

nom du médecin traitant :

Je déclare adhérer au Club d'Aviron Saintais et m'engage à me conformer aux statuts, au règlement intérieur et à respecter la charte de bonne conduite affichés dans le club house.

Je reconnais avoir pris connaissance des horaires d'entraînement de ma catégorie, des créneaux inhérents à mon niveau de pratique et des conditions générales d'utilisation des prestations offertes par le Club d'Aviron Saintais.

J'autorise le club à utiliser mon image pour la promotion interne du club.

À Saintes le : signature

à fournir :

MONTANT DE LA COTISATION€

réglé par : chèque(s) ☐ réf banque : N°
espèces ☐

CERTIFICAT MÉDICAL (tous les 3 ans)

la copie d'un brevet de natation 25 ou 50m (1^{ère} inscription pour les mineurs)

1 photo d'identité

AUTORISATION PARENTALE : Je soussigné.....

N° de portable.....E-mail :

Autorise mon fils-ma fille à pratiquer l'Aviron au club d'Aviron Saintais.

J'autorise également le Club d'Aviron Saintais, en cas d'accident, à prendre toutes les décisions utiles pour la santé de mon enfant.

À SAINTES le :

Signature : (« Bon pour autorisation parentale »)